

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**  
**CONTABILIDAD Y FINANZAS**



**TESIS**

**“LA GESTIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD  
LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN –  
HUÁNUCO 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CONTADOR  
PÚBLICO**

**TESISTA**

Bach. SABRERA JARA, Yuliza Beatriz

**ASESORA**

Mg. ORTEGA BULEJE, Vicky Evelyn

**HUÁNUCO - PERÚ**

**2019**

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL CONTABILIDAD Y FINANZAS

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:15 horas del día 06 del mes de diciembre del año 2019, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias Empresariales (Aula 201-P5), en el cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador, integrado por los docentes:

Mtro. Tonio Lucho Repetto García	(Presidente)
Mtra. Lucy Janet Espinoza Chávez	(Secretario)
Mtro. Eddie Misael Samaniego Pimentel	(Vocal)

Nombrados mediante la Resolución N°2084-2019-D-FCEMP-EAPCF-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: **“LA GESTIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN – HUÁNUCO 2019”**, presentada por el (la) Bachiller **SABRERA JARA, Yuliza Beatriz**; para optar el **título Profesional de Contador Público**.

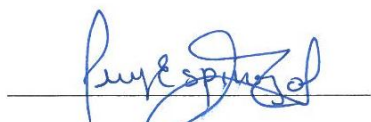
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo, (a) Aprobada con el calificativo cuantitativo de 16 (Dieciséis) y cualitativo de Bueno (Art.45 y 47 - Reglamento de Grados y Títulos).

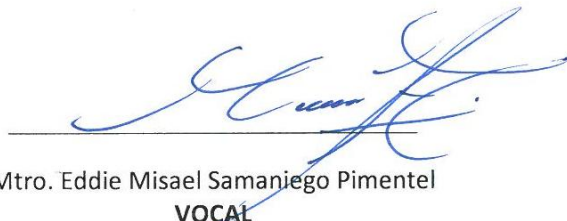
Siendo las 17:00 horas del día 06 del mes de diciembre del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



Mtro. Tonio Lucho Repetto García  
**PRESIDENTE**



Mtra. Lucy Janet Espinoza Chávez  
**SECRETARIO**



**VOCAL**

## **DEDICATORIA**

“A mis padres por su apoyo incondicional que me brindan en bien de mi  
formación profesional”

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por darme la oportunidad de la vida y haberme dado salud y fortaleza para lograr mis metas y anhelos, por su bondad y amor.

A mis padres y familiares por su apoyo constante y esforzado durante mi transición universitaria y formación profesional.

A la Universidad de Huánuco, por haberme abierto sus puertas y otorgarme una plana docente que contribuyeron en brindarme una educación de calidad que hoy lo puedo reflejar en mi desempeño laboral.

Al Establecimiento de Salud de La Unión – Huánuco por brindarme la oportunidad de desarrollar mi proyecto de investigación, a los colaboradores por el tiempo brindado durante el desarrollo de la investigación.

A mi asesor de tesis por haber contribuido en mi formación académica y haberme instruido en los conocimientos de elaboración de la tesis.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT .....	VII
INTRODUCCIÓN .....	VIII

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del Problema .....	10
1.2 Formulación del Problema .....	12
1.2.1 Problema General .....	12
1.2.2 Problemas Específicos .....	12
1.3 Objetivos .....	12
1.3.1 Objetivo General .....	12
1.3.2 Objetivos Específicos .....	12
1.4 Justificación de la Investigación .....	13
1.5 Limitaciones de la Investigación .....	13
1.6 Viabilidad de la Investigación .....	14

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación .....	15
2.2 Bases Teóricas .....	21
2.3 Definiciones Conceptuales .....	41
2.4 Sistema de Hipótesis .....	42
2.4.1 Hipótesis General .....	42
2.4.2 Hipótesis Específicas .....	43
2.5 Sistema de Variables .....	43
2.5.1 Variable Independiente .....	43
2.5.2 Variable Dependiente .....	43
2.6 Operacionalización de Variables .....	44

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1	Tipo de Investigación.....	45
3.1.1	Enfoque .....	45
3.1.2	Alcance o Nivel .....	45
3.1.3	Diseño.....	45
3.2	Poblacion y Muestra .....	46
3.2.1	Población .....	46
3.2.2	Muestra .....	47
3.3	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	47
3.4	Técnicas para el Procesamiento y Análisis de la Información .....	47

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

4.1	Procesamiento de Datos .....	48
4.2	Contrastación de Hipótesis .....	70

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1	Discusión de Resultados.....	75
-----	------------------------------	----

### CONCLUSIONES

### RECOMENDACIONES

### ANEXOS

## RESUMEN

El estudio que se ha desarrollado ha tomado en cuenta fundamentalmente los criterios metodológicos apropiados para poder cumplir los objetivos propuestos. Para ello se ha fundamentado en base a investigaciones hechas a nivel internacional, nacional y local, quienes con sus conclusiones han permitido sostener los resultados que se ha obtenido. De igual forma, la orientación del marco teórico, ha permitido sostener un estudio orientado a propósitos teóricos certeros. La gestión de inventarios, no solo es un tema propio del sector privado, sino también del público, como tal necesita ser evaluado.

Se ha aplicado instrumentos de investigación orientado a obtener información de los trabajadores del establecimiento, y entrevista al director que ha corroborado lo dicho por su personal. Siendo la principal conclusión principal “En cuanto al objetivo general planteado, la tesis concluye que hay una relación directa leve entre la gestión de inventarios y la productividad laboral del establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019, con un estadígrafo calculado de 0.271, corroborado con la información del cuadro N°21 donde se muestra que los trabajadores no cumplen las metas por no contar con equipos oportunamente a pesar de sus labores de gestión de los equipos con los que cuenta actualmente”. “Las recomendaciones hechas producto de la conclusión ha sido expresada en El establecimiento de salud de La Unión debe gestionar en el corto plazo la sistematización de la gestión de sus inventarios, de esa forma se diligenciará con mayor rapidez la demanda de insumos y equipos para brindar los servicios de salud en la jurisdicción correspondiente. Así mismo, se debe gestionar la construcción del nuevo hospital contando el con equipos modernos y más personal”. La tesis cumple con su propósito como tal se constituye en un documento fundamental para profundizar conocimientos en torno a la gestión de inventarios.

**Palabras Claves:** Rendimiento, productividad, inventario, gestión, control, procesos, demanda de salud.

## ABSTRACT

The study that has been developed has fundamentally taken into account the appropriate methodological criteria in order to meet the proposed objectives. For this, it has been based on research done at international, national and local levels, who with their conclusions have allowed to sustain the results that have been obtained. In the same way, the orientation of the theoretical framework has allowed us to maintain a study oriented towards accurate theoretical purposes. Inventory management is not only an issue of the private sector, but also of the public, as such needs to be evaluated. Research instruments have been applied aimed at obtaining information from the workers of the establishment, and interviewing the director who has corroborated what was said by his staff. Being the main main conclusion "Regarding the general objective set, the thesis concludes that there is a slight direct relationship between the inventory management and the labor productivity of the Health establishment in the Huánuco Union 2019, with a calculated statistic of 0.271, corroborated with the information in table N ° 21 where it is shown that workers do not meet the goals in order not to have equipment in a timely manner despite their work in managing the equipment they currently have ". "The recommendations made as a result of the conclusion have been expressed in The health establishment of the Union must manage in the short term the systematization of the management of its inventories, that way the demand for supplies and equipment will be fulfilled more quickly to provide health services in the corresponding jurisdiction. Likewise, the construction of the new hospital must be managed, with modern and more personal equipment. " The thesis fulfills its purpose as such, it constitutes a fundamental document to deepen knowledge about inventory management.

**Keywords:** Performance, productivity, inventory, management, control, processes, health demand



## INTRODUCCIÓN

La Gestión de Inventarios es un tema muy importante en la actualidad, puesto que a partir de ello se podrá determinar el correcto uso de los recursos ya sea de una entidad o empresa. El Establecimiento de Salud La Unión - Huánuco dedicado a la prestación de servicio de salud. Este Establecimiento desea mejorar los servicios de salud, así como realizar un correcto uso de los recursos que cuenta para la correcta atención de los pacientes. En este contexto el propósito de la investigación es establecer la relación que existe entre la Gestión de Inventarios y la Productividad Laboral, dicho estudio fue elaborado tomando en cuenta lo que establece el reglamento de grados y títulos de la Universidad de Huánuco, sobre todo lo que respecta en la metodología.

La tesis está estructurada por cinco capítulos donde se detalla lo siguiente:

**Capítulo I:** El primer capítulo consta de la descripción del problema, los problemas generales y específicos, objetivos generales y específicos, también la justificación, limitaciones y la viabilidad correspondiente del proyecto.

**Capítulo II:** En este capítulo se establece el marco teórico, estando constituido por los antecedentes: a nivel internacional, nacional y local, seguidamente se redactó las bases teóricas donde se encuentran aportes de diferentes autores con respecto al tema a investigar, luego se da a conocer la definición conceptual de los términos mencionados en la investigación, seguidamente está estructurada el sistema de hipótesis, así como el sistema de variables independiente y dependiente, finalmente se encuentra la Operacionalización de variables.

**Capítulo III:** En este capítulo se encuentra el marco metodológico, donde se trata aspectos relevantes de la investigación, además se define con claridad la población a estudiar y la muestra correspondiente a evaluar, así como los instrumentos de recolección y procesamiento de datos en la investigación.

**Capítulo IV:** Se exponen los resultados debidamente analizados con el soporte estadístico, con el programa SPSS, presentamos la contratación de la hipótesis general y las específicas en base a la respuesta de los colaboradores del establecimiento de salud.

**Capítulo V:** En el último capítulo de la tesis se discute los resultados con los antecedentes y bases teóricas. Las conclusiones y las recomendaciones de la tesis permitirán al establecimiento tomar decisiones en el futuro de manera que puedan establecer un mejor método para una correcta Gestión de Inventarios y lograr realzar la productividad laboral del establecimiento mediante el correcto suministro de medicinas y atención al cliente.

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Descripción del Problema**

La gestión de inventarios, no es un tema propio de las empresas, por el contrario, el sector público ha entendido que sus diferentes órganos deben ser especializados en el tema, en el sentido que ello puede garantizar en primer lugar provisión adecuada para la prestación de servicios oportunos. La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) sostiene que en el caso específico de los establecimientos de salud, la implementación con equipos, medicinas, entre otros puede garantizar una cobertura adecuada, y niveles altos de satisfacción de los pacientes. Los estándares que cumplen los países desarrollados es una apuesta clara por tener establecimientos debidamente implementados que estén en la capacidad de poder cumplir con los indicadores de salud. En ese contexto, las tareas de registro, de compra y salida de inventarios, esta sistematizado en programas que permiten tener un control adecuado.

Perú ha establecido en sus políticas de gobierno la mejora de la cobertura de salud en todo el territorio nacional, para ello la inversión en los establecimientos han aumentado, así como, el número de trabajadores de salud, a quienes a partir de dicha política se les exige una mejor cobertura en todos los programas. Sin embargo, hay una dificultad en estos establecimientos, es la falta de equipamiento físico, de medicina para poder cumplir con este fin. Tal es el caso del Establecimiento de Salud de la Unión en la provincia de Dos de Mayo del departamento de Huánuco. Una de las condiciones es contar con todos los implementos físicos y de insumos medicinales para cumplir con las metas establecidas. El personal de salud, entiende que los inventarios, es decir, la existencia en el establecimiento es necesario para cumplir las metas. Encabezado por un personal médico, enfermero,

obstetra y técnicos tienen la obligación de cumplir con los programas haciendo uso de las existencias/inventarios disponibles.

Cruz, (2017) sostiene que es fundamental la gestión de inventarios para garantizar las metas en el establecimiento. Por ende, este trabajo está organizado y encabezado por el jefe del establecimiento, quien con apoyo de su personal descrito en el ítem correspondiente aprovechan y hacen uso de las existencias para cumplir los objetivos. Esta organización, busca garantizar el uso y la previsión adecuada de las medicinas para todos los servicios. De igual forma, todo el personal está involucrado con la planificación de la adquisición de los insumos o medicina necesaria, así como, lo equipos para brindar las atenciones en todos los niveles, de igual forma en el Establecimiento de Salud el control de uso y salida de estos insumos obliga a que el personal llene formatos, o haga la rendición de uso diario de acuerdo a las políticas de la red de salud. Esta tarea propia de la contabilidad, preocupa al establecimiento puesto que al no tener los equipos o insumos necesarios no se va poder cumplir con lo que exige la política nacional por ello establecemos la pregunta de investigación establecida en el ítem anterior. Esta observación en el establecimiento es importante en el sentido que ayuda a determinar la productividad laboral de los trabajadores de salud del establecimiento, puesto que ellos tienen la obligación de cumplir con reportes semanales, mensuales para poder explicar a la gestión el cumplimiento de metas en base a su productividad. Para el sector salud es fundamental la productividad laboral, puesto que ellos están asociados con el cumplimiento de metas, como por ejemplo reducción de la anemia, tuberculosis, entre otros males que aquejan a la población. Por ello el estudio busca asociar ambas variables, dado que los trabajadores del establecimiento usan como insumo los recursos disponibles en el inventario.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿De qué manera la gestión de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿De qué manera la organización de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?
- ¿De qué manera la planificación de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?
- ¿De qué manera el control de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo General**

Describir de qué manera la gestión de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Describir de qué manera la organización de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión Huánuco 2019
- Describir de qué manera la planificación de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de la Unión Huánuco 2019
- Describir de qué manera el control de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de la Unión Huánuco 2019.

## **1.4 Justificación de la Investigación**

### **Práctica**

El presente trabajo de investigación consideró el estudio de variables en cuanto a la gestión de inventarios y su relación con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión – Huánuco 2019. Los conocimientos que influyen enriquecerán la comprensión de las variables, enriqueciendo de esta forma los conocimientos que hay acerca de ellas, pudiendo ser línea de base para potenciales investigaciones en ese ámbito. La relevancia de la investigación es que provee información que va ayudar a comprender la importancia de la gestión de inventarios, así mismo, servirá como insumo para el diseño de políticas de gestión de salud que ayuden a fortalecer la productividad laboral de sus trabajadores.

### **Teórica**

El presente trabajo de investigación contó con suficiente sustento teórico la cual ayudara a contrastar los resultados logrados. Las conclusiones de la tesis serán sometidas a discusión con las teorías respecto a las variables propuestas, pudiendo demostrar su alcance en contextos específicos, contribuyendo de esta forma a ampliar los alcances conceptuales de los diferentes autores de gestión de inventarios y productividad en el sector salud.

### **Metodológica**

La tesis planteó un esquema apropiado para el recojo, análisis e interpretación de la información que se va obtener. En ese contexto se garantiza la utilidad de los diseños establecidos por la investigación, haciendo que esta tesis sea confiable en cuanto a su contenido, y procedimientos.

## **1.5 Limitaciones de la Investigación**

Una de las limitaciones de la presente investigación es el tiempo, puesto que el estudio se tiene que adecuar al tiempo disponible de los sujetos de

investigación, en este caso a profesionales de la salud y administrativos del Establecimiento de Salud de La Unión. Superado con el trabajo de la tesista.

### **1.6 Viabilidad de la Investigación**

El estudio es viable por las siguientes razones: Existencia de evidencia teórica lo que nos permite sustentar conceptualmente cada una de las variables expuestas en la investigación. Recursos Financieros que serán plenamente asumidos por la tesista.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de la Investigación

##### Antecedentes Internacionales

Gallardo, (2016) en su tesis titulada *“Propuesta de Mejora para la Gestión de Inventarios de Sociedad Repuestos España Limitada”* presentada a la Universidad Austral de Chile concluye que:

- La empresa tiene un funcionamiento interno estándar para empresas del área. Compra productos terminados al por mayor y los vende al por menor, con una estrategia de revisión  $(r, q)$  que, aunque no está definido, le permite operar diariamente.
- La empresa tiene codificado un total de 2994 productos, de los cuales solo 319 venden el 70 por ciento del total de las ventas. Estos son los productos de clasificación A, y en los que se enfoca el trabajo de título. El tipo de demanda de cada uno de estos productos depende de su naturaleza propia, por lo que fueron analizados individualmente, obteniendo 102 productos con demanda determinística y 217 productos con demanda probabilística. Debido a la baja cantidad de información de la demanda de los productos, no fue posible realizar un pronóstico directo de la demanda. Se optó por realizar un pronóstico empírico con información del mercado, la economía del país y la opinión de expertos de la empresa, resultando que el pronóstico más apropiado es mantener la demanda del año 2015 para el año 2016.
- Los costos de la empresa fueron determinados según dicta la teoría de inventarios. El costo de compra depende de cada producto, ya que se debe sumar el costo de adquirir el producto más el costo de transportarlo a las instalaciones de la empresa. El costo de orden tiene varios factores, de los cuales el más importante es el tiempo necesario que ocupan varias personas



de la empresa para realizar una orden. De este análisis se determinó que el costo de realizar una orden sin importar el tamaño de esta es de \$1.626. El costo de almacenar depende del tamaño que ocupa cada producto en bodega. La empresa posee una bodega propia de gran tamaño lo que permite un bajo costo de almacenaje, de un total de \$73.781 pesos por metro cúbico al año. El costo de escases es, para este caso, el costo de venta perdida, y es la utilidad que se deja de ganar por no tener el producto, de un 30% del costo de compra.

Soto, (2009) sostiene en su trabajo de investigación denominado *“Lineamiento base para la Gestión de Inventario de medicamentos e insumos a partir de la evaluación comparativa de sistemas de salud público y privado de Puerto Montt”* presentada a la Universidad Nacional San Martín de Porres concluye que:

- El manejo de los inventarios es sin lugar a dudas un elemento crítico, para el buen desempeño de cualquier centro de salud, si este no se efectúa correctamente la posibilidad de tener problemas de abastecimiento o mayores costos es muy alta, es por esto que permanentemente se deben estar revisando los normas y procedimientos para su manejo ya sea que pertenezca al sector público o privado.
- A partir de la metodología propuesta, se puede realizar la comparación del sistema de salud público y privado. Se consideró en dicha metodología las siguientes etapas: diagnóstico de la situación actual, caracterización de medicamentos e insumos, elección y análisis de criterios de comparación, análisis comparativo del sistema público y privado, propuesta del modelo base de gestión de inventario y evaluación del modelo propuesto.
- Se estableció como base de comparación para la gestión de inventario cuatro elementos claves: demanda anual, costo unitario

de cada insumo, costo de hacer pedido y costo de mantener inventario.

### **Antecedentes Nacionales**

Villavicencio, (2015) sostiene en su trabajo de investigación denominado “*Implementación de una Gestión de Inventarios para mejorar el proceso de abastecimiento en la empresa R. Quiroga E.I.R.L – Sullana*”, presentada a Universidad Nacional de Piura concluye que:

- La buena clasificación de inventarios ABC realizada para mejorar el proceso de abastecimiento en la empresa R. QUIROGA dio como resultado que los artículos de clase A son aquellos en los que la empresa tiene mayor inversión, por ello nunca deberían estar agotados ya que constituyen la mayor parte del capital movilizado. Además se logró el perfeccionamiento de la calidad, innovación, tiempo y flexibilidad.
- El mayor activo de la empresa son sus inventarios y no tienen su debida atención y dedicación lo que provoca errores, faltantes y sobrantes; con la técnica de lote económico me ha permitido solicitar mejor las cantidades de productos, reducir costos, mediante la disminución de los niveles de stocks de seguridad, de rechazos y desperdicios logrando así tomar mejores decisiones. y la satisfacción del cliente.
- La categorización y contar con una base de proveedores calificados permitió respaldar sólidamente las decisiones de compra, contratación y realizar un trabajo en conjunto para mejorar el abastecimiento equilibrado y la fidelización de clientes en base a la permanente calidad.

Zapata, (2018) sostiene en su tesis denominada “*Propuesta de un Sistema de Gestión de Inventarios para Mejorar la Productividad en la Cooperativa COSEMSELAM CHICLAYO 2018*” presentada el 2018 a la Universidad de Señor de Sipán, concluye:

- El diseño de un sistema de control logístico basado en la Propuesta MaDan ERP, el cual se plantea como una herramienta para realizar

eficientemente las diferentes operaciones logísticas que involucra a las áreas de ventas, compras, almacén, finanzas y contabilidad; además, se denota que contribuirá en la mejora de la productividad de la Cooperativa. En el actual proceso del sistema de gestión de inventarios de la Cooperativa, se evidencia que un 60% lo considera como bueno, mientras que un 40% lo considera regular, lo que significa que no se encuentran totalmente satisfechos con los procesos del mismo, ya que no cumple con todos sus intereses.

- De acuerdo al análisis sobre la productividad, se determina que un 86.7% lo considera como malo, así mismo, el 13.3% lo evalúa como regular, cifras que indican la razón por la que no se están llevando a cabo correctamente las diferentes actividades de gestión logística en la Cooperativa COSEMSELAM.
- La propuesta se diseña en base a un sistema de control logístico que busca mejorar la productividad laboral de la Cooperativa COSEMSELAM; para ello, se propone como diseño la Propuesta basada en MaDan ERP, el cual superará las expectativas de los colaboradores por ser modular y contar con características ventajosas, como permitir gestionar correctamente los procesos de compras, seguimiento y control de clientes, cotizaciones, requerimientos, productos clasificados, reportes, mensajes entre usuarios, estadísticas, gráficos, stocks, alertas de fechas de vencimientos, procesos de cierre, saldos, consumos; lo que admitirá efectuar óptimas gestiones y aumento de productividad.

Valentin, (2016) sostiene en su tesis denominada “*Gestión de Inventarios por el Método ABC y la Productividad en el área de Picking de la Empresa Hersil S.A. Lima 2015*” presentada el 2016 a la Universidad César Vallejo, concluye:

- Una adecuada gestión de inventarios influye en la productividad del área de Picking de la empresa Hersil S. A., ello en razón que se permite a los trabajadores la disposición de recursos adecuados para sus tareas regulares, haciendo de su tiempo más eficiente.

### **Antecedentes Locales**

De La Vega, (2017) sostiene en su trabajo de investigación denominado *“El Control Interno y la Gestión de Inventarios de la Empresa Constructora Yacz Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016”* presentada a la Universidad de Huánuco concluye que:

- Se concluye que el control interno contribuye en la gestión de inventarios de la empresa Constructora YACZ Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016. Ya que un mejoramiento del sistema de control optimiza el uso de los recursos del almacén.
- Se concluye que la organización adecuada del control interno contribuye en la gestión de inventarios de la empresa Constructora YACZ Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016. Para ello debe existir una buena Dirección, Coordinación, División de Labores, Asignación de Responsabilidades por parte de la Gerencia General de la empresa.
- Se concluye que el procedimiento adecuado del control interno contribuye en la gestión de inventarios de la empresa Constructora YACZ Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016. Ya que esto garantizara la solidez de la organización, siendo para ello necesario encontrar un instructivo general donde se especifiquen las políticas de la empresa, división de labores; así reducir los errores en los registros contables, utilizando los informes en el área de almacén.

Miraval, (2019) sostiene en su trabajo de investigación denominado *"Control de Inventarios y su relación con la Gestión Logística de la Empresa Ladrillos Cerámicos Chapacuate 2019"* presentada a la Universidad de Huánuco concluye que:

- De los resultados obtenidos en la presente investigación se concluye que el control de inventarios se relaciona significativamente con la gestión logística, en razón de haber obtenido un valor de 0.706, el cual manifiesta que hay una correlación positiva considerable, aceptándose la hipótesis general planteada, confirmando así que llevando un control de inventarios se obtiene una información más detallada de las existencias que han sido vendidas y las que se encuentra en el almacén, contribuyendo así en el proceso de la gestión logística.
- De los resultados de la investigación se concluye que el control de almacén se relaciona significativamente con la gestión logística, en razón de haber obtenido un valor de 0.535, el cual manifiesta que hay una correlación positiva considerable, confirmando así que las actividades de recepción, almacenamiento y movimiento de los materiales e insumos mejora el control dentro del almacén, lo cual contribuye para que el proceso logístico se opere con normalidad.
- De los resultados de la investigación se concluye que el control de stock se relaciona significativamente con la gestión logística, en razón de haber obtenido un valor de 0.679, el cual manifiesta que hay una correlación positiva considerable, esto debido a que el control de stock permite tener la información detallada de los materiales e insumos, las que rotan con mayor frecuencia y aquellas que se encuentran en el almacén, beneficiando así la realización efectiva de las actividades proyectadas.

Accilio, Herrera y Esquivel, (2018) en su tesis titulada “*Estrategia de Control de Inventarios y su impacto en la rentabilidad y productividad de las empresas ferreteras en la ciudad de Huánuco 2017*” presentada a la Universidad Hermilio Valdizan, Concluye:

- Se concluye que las estrategias de control de inventarios a través de sus dimensiones de control de inventarios, sistema de inventarios y métodos de inventarios impacten en la rentabilidad y

productividad de las empresas ferreteras en la ciudad de Huánuco.

- Se concluye que el control de inventarios conjuntamente con sus indicadores contribuya al mercadeo de productos y sus indicadores teniendo en cuenta la rentabilidad y productividad en las empresas ferreteras de la ciudad de Huánuco.
- Se concluye que los sistemas de inventarios a través de sus indicadores inciden en las ventas reales y sus indicadores teniendo en cuenta los resultados de la investigación lo cual permite rentabilidad y productividad de las empresas ferreteras de la ciudad de Huánuco.
- Se concluye que los métodos de inventarios conjuntamente con sus indicadores, contribuyen a una mejor producción y comercialización de las empresas ferreteras para mejorar la situación real de las empresas ferreteras en la ciudad de Huánuco.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Inventarios**

Según Chang, (2017) Los inventarios son el conjunto de mercancías o artículos que tiene la empresa para comerciar con aquellos, permitiendo la compra y venta o la fabricación primero antes de venderlos, en un periodo económico determinado.

Los inventarios comprenden, además de las materias primas, productos en proceso y productos terminados o mercancías para la venta, los materiales, repuestos y accesorios para ser consumidos en la producción de bienes fabricados para la venta o en la prestación de servicios; empaques y envases y los inventarios en tránsito.

Según Ponsot, (2008); Sipper y Bulfin, (1998) y Ballou, (2004). Los inventarios constituyen un recurso en términos de bienes

almacenados del cual se valen las organizaciones para satisfacer una demanda en el futuro.

Según Chang, (2017) el Inventario se define como el conjunto de bienes muebles e inmuebles, con los que cuenta una empresa para comercializar. Con el inventario se puede realizar transacciones de compra y venta, así como también es posible someterlos a ciertos procesos de elaboración o modificación antes de comercializar con ellos.

Los inventarios son recursos utilizables que se encuentra en almacenados para ser usados posteriormente. También puede ser definido como un activo corriente para el funcionamiento de la empresa.

Según López, (2014) Inventario en el mundo empresarial es la relación ordenada de bienes y existencias, a una fecha determinada. Contablemente el inventario es una relación detallada de las existencias, materiales de embalaje, bienes de la empresa, bienes terminados bienes parcialmente terminados, bienes en tránsito, materiales de envasado, entre otros.

### **2.2.2 Gestión de Inventarios**

Según Lopez, (2014) la gestion de inventarios constituye una de las actividades fundamentales dentro de la gestion de la cadena de suministro ya que el nivel de stock puede llegar a suponer la mayor inversion de la compañía.

Es la eficiencia en el manejo adecuado del registro, rotacion y evaluacion del inventario de acuerdo a como se clasifique y que tipo de inventario tenga la empresa, ya que a traves de esto determinaremos los resultados (utilidades o perdidas) de una manera razonable, pudiendo establecer la situacon financiera de la empresa y las medidas necesarias para mejorar o matener dicha situacion.

Meana, (2017) en su libro de gestión de inventarios sostiene que es un punto determinante en el manejo estratégico de toda organización. Las tareas correspondientes a la gestión de un inventario se relacionan con la determinación de los métodos de registro, los puntos de rotación, las formas de clasificación y los modelos de reinventarlo, determinados por los métodos de control.

Los objetivos fundamentales de la gestión de inventarios son:

- Reducir al mínimo "posible" los niveles de existencias y
- Asegurar la disponibilidad de existencias (producto terminado, producto en curso, materia prima, insumo, etc.) en el momento justo.

### **2.2.3 Importancia de la Gestión de Inventarios**

Según Chang, (2017) la importancia de la gestión de inventarios está relacionada con los costos que supone su tenencia y con el impacto directo que genera en los resultados de la compañía y deben ser valorados periódicamente a través de los métodos incluidos en las normas de valoración contables (FIFO, LIFO, costos medios, etc).

El inventario permite a la empresa ganar tiempo ya que ni la producción ni la entrega se pueden hacer al instante, por lo que se debe contar con existencia del producto, lo que va a permitir a la empresa realizar la venta sin tener que esperar hasta que termine el proceso de producción.

Esto le permite hacer frente a la competencia, en caso de no satisfacer la empresa a la demanda del cliente esta se irá con la competencia, esto hace que la empresa no solo almacene inventario suficiente para satisfacer la demanda que se espera, si no una cantidad adicional para satisfacer la demanda inesperada.

Meana, (2017) sostiene que la correcta administración de inventarios de farmacias en clínicas y hospitales es un tema con gran impacto en



las finanzas y en el buen servicio y seguridad del paciente” afirma Jorge Palacios consultor de Decisiones Logísticas.

López, (2014) en su libro de gestión de inventarios sostiene que para una clínica u hospital el valor y disposición del inventario, es una compleja labor con el agravante adicional que no suele estar acompañado de profesionales en logística. Adicionalmente, llevar un control adecuado de las fechas de vencimiento de los medicamentos, es un factor crucial para la seguridad del paciente.

López, (2014) sostiene que teniendo en cuenta el alto costo del inventario se vuelve muy importante el manejo de este, empezando con una correcta ubicación dentro de la farmacia, de tal forma que se puedan encontrar rápidamente los ítems y además que se usen los medicamentos más próximos a vencerse, lo cual también aumenta la seguridad brindada al paciente, tampoco está de más hacer una “semaforización” de los medicamentos de acuerdo con la proximidad de su fecha de vencimiento.

Otro aspecto que se debe tener en cuenta es definir una adecuada política de inventario que permita tener alineadas las compras con el consumo de los ítems que se manejan, esto permite tener un valor de inventario menor, además de minimizar la cantidad de medicamentos que tienen una fecha de vencimiento muy cercana. La organización mundial de la salud (OMS) reconoce la magnitud del problema de desabastecimiento de productos, por esta razón, es importante tener en cuenta esta posible situación a la hora de definir la política de inventario.

Cruz, (2017) en su libro de gestión de inventarios sostiene que la gestión de alertas es otro factor importante y debe tenerse designado un responsable encargado quien debe tener definidas diferentes acciones dependiendo el medicamento, por ejemplo, tener establecidos medicamentos que puedan reemplazarlo, o solicitar pedidos urgentes si fuera el caso.

#### **2.2.4 Tipos de inventarios que encontramos en un centro de salud**

La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) sostiene que obviamente, dependiendo del tipo y sobre todo de la dimensión del centro de salud, podremos necesitar muy pocos inventarios o una gestión de inventarios muy compleja. Veamos, según la OMS, todos los tipos de inventarios que podemos encontrarnos en un centro de salud:

- Equipos médicos
- Accesorios para los equipos médicos
- Material fungible (material de un solo uso, que no se reutiliza) como electrodos o gel conductor para hacer electrocardiogramas, equipos para sueroterapia, gasas, sondas, agujas y jeringas, etc.
- Equipos industriales hospitalarios como autoclaves, calderas, equipos de lavandería...
- Materiales y residuos radioactivos o peligrosos
- Historiales
- Material de oficina
- Material de mantenimiento general (bombillas, cables eléctricos, tornillos, etc.)
- Herramientas de taller para el mantenimiento del centro y de los equipos médicos
- Equipos de seguridad (extintores, mangueras de incendios...)
- Manuales de uso y reparación de los diferentes equipos

La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) Por lo tanto, cuando hablamos de gestión de inventarios en un centro de salud, lo primero que debemos hacer es clasificar nuestros artículos en grupos de artículos según los grupos que acabamos de citar en este apartado. Una vez tengamos hechos estos grupos podemos proceder a listar todos los artículos de cada grupo incluyendo los datos que explicamos en el siguiente apartado.

La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) considera que Datos que deben incluirse cuando hacemos un inventario en un centro de salud Según la complejidad del centro y de la gestión de inventarios que queramos llevar a cabo, podremos incluir más o menos datos, pero a continuación listaremos todos los datos que pueden incluirse en un inventario según la OMS:

- Número de identificación de inventario – este número se utiliza cuando hacemos el inventario de equipos médicos, con lo cual debemos asignar un número a cada equipo
- Tipo de artículo – cada artículo lo debemos clasificar según los grupos citados en el apartado anterior.
- Descripción del artículo o del grupo de artículos
- Fabricante
- Modelo o número de catálogo
- Número de serie del artículo
- Ubicación física en el centro – número de habitación dónde se encuentra, almacén, área, etc.
- Estado – sobre todo para los equipos médicos: si se encuentra en perfecto funcionamiento o pendiente de reparación, etc.
- Alimentación eléctrica – para los equipos médicos y equipos industriales debemos saber si funcionan a 110V, 220V, si necesitan transformador, etc.
- Fecha en la que se ha entrado por primera vez el artículo en el inventario y fechas sucesivas de actualización
- Requisitos de funcionamiento o mantenimiento si los hubiere
- Datos referentes al proveedor de los servicios de mantenimientos para todo tipo de equipos
- Datos referentes al proveedor de compra del artículo
- Número de lote – Es muy útil para detectar defectos que puedan tener artículos de un mismo lote, por ejemplo
- Números de la versión actual en el caso de software

- Coste de compra del artículo
- Fecha de compra
- Fecha de vencimiento de la garantía si la hubiere
- Fecha e información que pueda resultar de interés de la instalación de equipos
- Clasificación según los riesgos/toxicidad del producto
- Calendario sobre el mantenimiento preventivo y calibraciones de los equipos
- Nivel de límite inferior de inventario que puede ser útil para hacer los pedidos de reposición
- Año de fabricación de los equipos, para poder calcular fácilmente la vida útil de dicho equipo y por lo tanto la fecha de reposición prevista
- Historial sobre el funcionamiento, mantenimiento y averías de los equipos
- Historial de peligros notificados

#### **2.2.5. Pasos para realizar la correcta gestión de inventario en un centro sanitario:**

La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) Un inventario solo nos será útil si la información que contiene es exacta y actualizada. Por eso la OMS recomienda que la gestión de inventarios se haga en 3 etapas:

- Recopilación inicial de datos – Debe haber una persona o un equipo que se dedique a inventariar todo el material del centro siguiendo los pasos que hemos descrito en los apartados anteriores. En el caso de centros nuevos es aconsejable hacerlo antes de la apertura.
- Actualización de la información – Este paso debe realizarse cada vez que cambie algo en el inventario: cuando se compra o se da de baja un equipo o con cualquier cambio o modificación.

- Revisión anual – Una vez al año debe comprobarse que la información que contiene el inventario es correcta.

La gestión de inventarios es un trabajo tedioso al que a veces no damos la suficiente importancia pero que es vital en un centro sanitario para asegurar que todos los equipos están en correcto estado y que no falta ningún material que podamos necesitar de forma urgente en cualquier momento.

## **2.2.6 Organización de Inventarios**

Meana, (2017) sostiene que la Organización de inventario es un punto determinante en el manejo estratégico de toda organización, tanto de prestación de servicios como de producción de bienes. Las tareas correspondientes a la administración de un inventario se relacionan con la determinación de los métodos de registro, la determinación de los puntos de rotación, las formas de clasificación y el modelo de reinventario determinado por los métodos de control (el cual determina las cantidades a ordenar o producir, según sea el caso).

Los objetivos fundamentales de la organización de inventarios son:

- Reducir al mínimo "posible" los niveles de existencias y
- Asegurar la disponibilidad de existencias (producto terminado, producto en curso, materia prima, insumo, etc.) en el momento justo.

Meana, (2017) Conceptualmente se extiende a la organización como fijar los **criterios y políticas** para regular los inventarios. Determinar las actividades más convenientes para cada uno de los artículos.

### **2.2.6.1 Criterios para organizar los inventarios**

La empresa necesita disponer de recursos almacenados por muy diversos motivos:

- Para evitar una ruptura de stocks, es decir, no quedarse sin productos si hay un incremento inesperado de la demanda, ya que esto podría provocar que algunos clientes se fueran a la competencia.
- Porque pueden existir diferencias importantes en los ritmos de producción y distribución cuando la demanda dependa de la época del año. Por ejemplo, una empresa que fabrica abrigos tiene demanda en los meses de invierno; por tanto, durante los meses de primavera y verano fabrica e incrementa las existencias.

Cada almacén trabaja con productos clasificados según su uso y movimiento, el proceso productivo y su obtención:

Según su uso y movimiento: Son materiales de uso cierto y constante que deben existir permanentemente en los almacenes y cuya renovación se regula en función del consumo y el tiempo de demora en contar con ellos. Se pueden descomponer en diversos almacenes, a saber:

- Materias Primas: Se trata del almacenaje de materiales (acero, harina, madera, etc.) utilizados para hacer los componentes del producto terminados.
- Componentes: Son aquellas partes o submontajes que se incorporan al producto final.
- Materiales obsoletos: formado por materiales declarados fuera de uso, que no tienen movimiento o posibilidades de consumo, por haberse dejado de utilizar en la empresa. Su permanencia en los almacenes causa gastos y pérdidas a la empresa por los espacios que ocupan.
- Materiales para consumo y reposición: Tales como combustibles, lubricantes, aceites, productos de limpieza, repuestos y productos para el mantenimiento, material de oficinas, etc.

- Embalajes y envases: Los necesarios para el transporte y manutención en condiciones adecuadas, como son los pallets, cajas, jaulas, bastidores u otros tipos de contenedores.
- Según el proceso productivo: Son productos que provienen de planta, en general son los artículos que se originan en las fases de fabricación y salen de la línea de producción; es decir son los productos que fabrica la empresa.
- Existencias sobrantes: Constituyen existencias sobrantes todos aquellos artículos que estando en buen estado no son necesarios. Estas existencias deben salir del almacén, bien sea utilizándolo de otro modo al que en principio estaba destinado, o bien, si es posible, devolviéndolo al proveedor, o si no hay otra solución, tirándolo. Estos artículos no deben ser abandonados indefinidamente en el almacén.

### **2.2.7 Planificación de Inventarios**

Meana, (2017) sostiene que significa establecer los métodos de abastecimiento y determinar los momentos y las cantidades de reposición. Tiene como objetivo determinar si los registros históricos o acciones corresponden, de hecho, con lo que está disponible físicamente. El proceso se lleva a cabo a través de conteo físico de los objetos y al final del conteo y verificación de los datos, identifica la exactitud de la población, haciendo los ajustes necesarios, que se traducen en la equivalencia entre el registro de inventario con el inventario físico y el inventario de impuestos. Cuando pensamos en el inventario, asociar automáticamente la palabra “precisión”. La divergencia en la acción está causada por errores en los procesos de almacén, tales como recepción, almacenamiento, picking y el envío. La práctica más común entre las empresas es la realización de este general al preparar el balance de la empresa. El Inventario General se dedica principalmente a la elaboración de los estados financieros. No

es un requisito legal, pero es un requisito de los accionistas y los contadores de las empresas.

Normalmente, la finalización del Inventario General requiere operaciones de almacén y la fábrica de interrumpir, ya que el inventario físico coincide con el recuento de todos los inventarios de la compañía, la validación de la física frente registrada.

Meana, (2017) Tomando nota de las dificultades que se presentan en la ejecución de un inventario y la observación de las mejores prácticas en el mercado, la planificación de inventarios debe poseer los pasos que se indican a continuación. Los procedimientos de operación deben realizarse antes que el inventario. Dentro de este tema, debe contener el **plan de acción** que determina la organización de las direcciones de verificar físicamente que todas identifiquen su almacén y comprobar si los productos son debidamente anotados.

**En el mapeo de riesgos**, al igual que toda la planificación, los riesgos deben ser señalados y pensados. Podemos citar como ejemplos de riesgos que situaciones como la alta tasa de ausentismo en los fines de semana, corte de energía, el procedimiento pre-inventario (se adapta físicamente las direcciones) deben ser no mapeados realizarse e incluso el código de barras de los productos siendo manejado, entre otros procesos.

**En la definición de los recursos**, que está previsto un calendario con los cambios que deben ser compartidos entre todos los que realizan el inventario. Ejemplo de los recursos que se utilizan en carretillas elevadoras y los inventarios son el escritorio operadores, terminales, los recolectores de datos, baterías reservas contadores (de explotación), así como los equipos de gestión de la logística, la contabilidad, la auditoría y de Tecnologías de Información, entre otros. También dentro de este tema es importante para realizar el mapeo de áreas a ser inventariados y los dividen en equipos.



***En la definición de los procesos*** y paso debe ser responsable de nombrar a los empleados responsables de medidas tales como la planificación, el comité de ejecución, la coordinación de la organización de las direcciones que serán inventariados, supervisores, personal de recuento y análisis de inventario

Para que se decida la metodología del método y los procedimientos de conteo que se realizarán durante el inventario. Este material se utiliza en la formación de los equipos antes de que el inventario.

### **2.2.8 Control de inventarios**

López, (2014) sostiene que es el movimiento de inventarios (entrada y salidas). Valor del inventario. El control de inventario se refiere a todos los procesos que coadyuvan al suministro, accesibilidad y almacenamiento de productos en alguna compañía para minimizar los tiempos y costos relacionados con el manejo del mismo: es un mecanismo a través del cual, la organización administra de manera eficiente el movimiento y almacenamiento de mercancía, así como el flujo de información y recursos que resultan de ello. Involucra distintos aspectos, pero en términos generales se subdivide en lo correspondiente a gestión y optimización.

La gestión se encarga de mantener la productividad en las operaciones relacionadas con la administración del inventario, mientras que la optimización se ocupa de incrementar las ganancias de la empresa provenientes del uso y manejo de este.

Para una implementación plena se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- Mantener un catálogo con los productos que se manejan. Organizar la información que se posea sobre las existencias y complementarla con detalles pertinentes, además de depurarla de manera constante, facilita la visualización de necesidades y oportunidades del inventario en tiempo real.

- Clasificar los productos. Aunado a lo anterior, separar por grupos semánticos: ya sea por proveedor, éxito de venta o rezago, hará más accesible la información del inventario, así como agilizará la toma de medidas necesarias (reabastecimiento, re-ofertas, entre otras).

Establecer un método y periodicidad para la realización de inventarios:

- Inventario perpetuo. Se hace un registro continuo (día a día) de la producción y venta de artículos, por lo que se puede conocer el costo del inventario y las existencias en el mismo sin tener que determinar una fecha de inventariado.
- Inventario periódico. Se eligen fechas específicas para contabilizar la mercancía según las necesidades de la empresa, lo que suele requerir más tiempo y esfuerzo. Debe considerarse el cese de actividades momentáneo.

Comprender conceptos clave para su integración:

- Stock máximo. Límite de unidades, por artículo, que se desea mantener en almacén según las ganancias y costos que representen.
- Stock mínimo (de seguridad). Existencias mínimas, por artículo, que se requieren en almacén considerando labores de reabastecimiento y las posibles pérdidas que su carencia signifique.
- Punto re-orden. Momento (medido por la cantidad de existencias) en el que se deben realizar órdenes de reabastecimiento tomando en cuenta tiempos y costos de proveedores.
- Monitorear y actualizar de manera constante la información recopilada, y el sistema utilizado. Así se podrá solicitar la compra de unidades antes de que se agoten, rotar mercancía generando campañas atractivas, reconocer la utilidad de los métodos

implementados, identificar áreas de Beneficios de ejercer un buen control de inventario

- Información relevante y vigente sobre las existencias, posibilitando mejores tomas de decisiones
- Acentúa la efectividad de la compañía y la eficiencia de sus procedimientos
- Incrementa la calidad de servicio al cliente
- Ayuda a la identificación pertinente de estacionalidad o flujo de los productos
- Optimiza la inversión de recursos (económicos, humanos y temporales)

Permite tener un mejor conocimiento y control de las entradas, salidas y localización de mercancía: se reducen pérdidas, se optimiza el espacio en almacén y aumenta la atención sobre las existencias (reconociendo posibles robos y mermas)

La finalidad y beneficio primordial de este control es facilitar las operaciones a las compañías y negocios para impulsar la venta de productos y servicios, equilibrando las tareas para atender la oferta y demanda, así como perfeccionando la cultura de organización empresarial para posicionar la marca y su oferta en la consciencia de las audiencias y en el competitivo mercado.

### **2.2.9 Productividad**

Edwards, (1989) en su libro de Productividad sostiene que la productividad en el sector salud se basa en el impacto que el servicio genera, no en la cantidad de pacientes que atiende el médico u odontólogo, o por el costo de la atención hospitalaria sin tomar otros aspectos importantes, tales como días de hospitalización según patología, tiempo de recobro y otros.

Explico, a nivel de la consulta externa hay profesionales que atienden a una equis cantidad de pacientes que se mantienen sanos, sus

porcentajes de hospitalizaciones son mínimos y tienen pocos casos de recaídas, porque sus tratamientos son eficientes. A ese tipo de profesional se le considera productivo. Pero a los que atienden a pacientes que sufren recaídas, reportan altos niveles de hospitalización, repetición de tratamientos y el uso repetitivo de medicamentos, se les considera profesionales improductivos o poco eficientes. Aquí la productividad es negativa, aunque se tengan mayores indicadores cuantitativos.

A nivel hospitalario los parámetros para medir la productividad están basados en el tiempo de hospitalización, los días de recuperación post quirúrgica, la premura de los diagnósticos exactos, la cantidad de exámenes de laboratorio y rayos equis.

En salud lo primordial, más que la cantidad, es el impacto o resultado que se obtiene con la atención proporcionada.

Otro aspecto a tomar en cuenta para mejorar la productividad en el sector, es la inversión en docencia para todos los profesionales de salud. Con esto tendremos diagnósticos más precisos, un uso adecuado de los exámenes sofisticados y de los medicamentos, que nos llevaría a reducir los costos, a la vez que mejoramos la eficiencia. Lástima que nuestras autoridades todavía no comprenden lo importante que es invertir en docencia y que esta no sea selectiva.

En resumen, para tener un sistema de salud productivo tenemos que cambiar el modelo de atención actual. Establecer una sola administración para la provisión de salud, hacer ajustes en la parte administrativa señalada e invertir en la docencia para todo el personal, de lo contrario seguiremos poniendo los recursos financieros en un saco roto, porque estaremos gastando en enfermedad y no invirtiendo en salud y llevaremos al sistema de atención de salud al colapso.

Es importante replantear los sistemas actuales de salud, generando modelos realmente eficaces que logren el fin último del sector que es

conservar la salud de sus usuarios, solo así, se puede hablar realmente en términos de productividad, al brindar herramientas reales y eficaces a sus trabajadores, ya que por más que los empleados del sector salud quieran realizar de manera eficaz su labor, hay momentos en los que se quedan sin alternativas para ofertar un servicio de calidad que les permita mejorar y conservar la salud de sus usuarios.

Es común ver actualmente como las organizaciones se han enfocado en realizar mejoras en la gestión del talento humano, comprendiendo que el entorno laboral puede afectar el desarrollo de las actividades de su personal, por eso es importante que para lograr mejoras en la productividad de las organizaciones, se mejore el entorno laboral, brindando un mayor bienestar a sus empleados, con el fin de que estos intervengan de forma positiva con los objetivos organizacionales, es decir, evitar el trato de estos como sujetos reemplazables y adquirir estrategias donde los empleados se sientan satisfechos con las labores realizadas, contando con ambientes laborales adecuados y con los elementos necesarios para el cumplimiento de su labor.

#### ✓ **cómo medir entonces la productividad del trabajo médico**

Edwards, (1989) sostiene que es evidente que no puede ser tratado como un producto cualquiera, porque el producto de su trabajo es un derecho: la salud de la población.

En este contexto una forma que tienen los empresarios de aumentar sus ganancias es distorsionando la forma de contratación de los médicos, brindando condiciones de trabajo precarias, manteniendo salarios bajos y recortando derechos laborales. Es decir el médico es muchas veces la variable de ajuste que está más a la mano.

Otro camino para lograr mayor rentabilidad y reducir costos, es estipular tiempos reducidos para las consultas. Pero como dijimos no se trata de un producto convencional; se puede medir cuantos

televisores se ensamblan en una hora, pero no cuántos pacientes se atienden en un consultorio, en una guardia o en una ambulancia. No se puede hablar de un tiempo promedio porque todos los casos son diferentes, pero se premia al médico que en un tiempo determinado atiende, por ejemplo, a cinco personas, y se presiona o se castiga al que atiende a dos en ese mismo lapso. Sin embargo, lo que para el empresario es una mala performance, medicamente es lo correcto; dedicar la atención adecuada, más allá de los beneficios evidentes para la salud, puede reducir gastos porque se evitan análisis o segundas consultas.

### **2.2.10 Productividad Laboral**

Según el Instituto Peruano de Economía (IPE, 2016) la productividad laboral se define como la producción promedio por trabajador en un período de tiempo. Puede ser medido en volumen físico o en términos de valor (precio por volumen) de los bienes y servicios producidos. La teoría económica sostiene que las remuneraciones deben reflejar la productividad laboral, de manera que lo producido en promedio por los trabajadores alcance para cubrir los costos salariales. Si los incrementos salariales están por encima de esta paridad, podrían generar pérdidas al provocar que las empresas no alcancen a cubrir el nuevo costo. Tales aumentos se pueden producirse en razón de disposiciones gubernamentales como la regulación del salario mínimo. Por ello, podría incentivar a las empresas a trasladarse al sector informal para reducir costos.

La productividad personal es la cantidad de trabajo útil que un individuo puede sacar adelante en una unidad de tiempo.

La productividad laboral, sin embargo, podríamos definirla cómo: La productividad laboral es la relación entre el resultado de una actividad y los medios que han sido necesarios para obtener dicha producción. Las dos definiciones parecen completamente diferentes ¿verdad? En realidad son exactamente la misma definición, una considerando la

producción de una empresa y otra considerando al propio individuo como empresa.

### **2.2.11 Cobertura de Salud**

Olavarrieta, (1999) en su libro de Productividad sostiene que la productividad en la cobertura de los servicios de salud puede tener diversos aspectos. Por un lado existe la "cobertura financiera", es decir, la capacidad de pago o el derecho que tiene la población por pertenecer a sistemas de seguros que se hacen cargo de financiar la atención. En realidad esa cobertura financiera no se refiere a la verdadera atención recibida por la población, sino a la "capacidad" de la población de tener acceso a la atención en función de su capacidad de pago.

La cobertura también se puede analizar sobre la base de la oferta de los servicios. En este caso se relacionan el número y el tipo de servicios de atención con el tamaño de la población. El análisis de la "cobertura según la oferta de servicios" tampoco mide la verdadera utilización de los servicios, sino más bien la "capacidad" de la estructura de salud de brindarlos a la población en función de la disponibilidad y accesibilidad geográficas.

Una tercera forma de analizar la cobertura consiste en estudiar la utilización de los servicios por parte de la población, y en este caso es válido el concepto de "cobertura verdadera". Los indicadores para la medición proceden de relacionar las necesidades de atención de una población con la verdadera utilización de servicios. Por ejemplo, en el análisis de la cobertura de inmunización se estudia la relación entre la población que necesita recibir determinado tipo de vacuna y la población que verdaderamente la recibe en el tiempo y la forma adecuados.

Con esta misma lógica se pueden y deben crear indicadores de cobertura para cualquier acción de salud orientada a la atención

integral de un grupo de población. En el análisis de la cobertura de la atención de la mujer embarazada, del niño en edad preescolar y de la atención del trabajador, o en el de la cobertura para el control integral de enfermedades específicas, como la diabetes mellitus o las enfermedades cardiovasculares, los indicadores de cobertura verdadera se derivan de la relación entre la población que necesita atención y la utilización de los servicios por esa población, de acuerdo con las normas de atención integral que se definan en cada caso.

En este sentido, el estudio de la cobertura verdadera total procede del análisis de las distintas coberturas alcanzadas en grupos de población definidos por medio de acciones de salud específicas orientadas a sus necesidades prioritarias. Lamentablemente, en la mayoría de los países no existen sistemas de información de salud que permitan realizar este tipo de análisis integral y total de la verdadera cobertura alcanzada. Mientras no se disponga de esos sistemas, los estudios de la cobertura total tendrán que apoyarse en datos sobre coberturas específicas provenientes de programas de acción prioritarios.

Por último, otro nivel de análisis consiste en estudiar los resultados o el impacto sobre la salud de la población atribuible a la acción de esos servicios.

#### **2.2.12 Eficiencia y eficacia en salud:**

En el ámbito administrativo y gerencial, los términos eficiencia, eficacia y efectividad son utilizadas frecuentemente, y existe una tendencia a la interpretación de estos como la misma cosa. Sin embargo, no son sinónimos, pues difieren en cuanto a su significado y pueden tomar numerosas acepciones en dependencia del área en que se apliquen (medicina, gerencia, ingeniería, etc.). Por esto nuestro trabajo tiene como objetivo esclarecer sus significados, con el fin de utilizar el término adecuado para caracterizar una determinada situación.



### **2.2.12.1 Eficiencia:**

Según Chiavenato, (2004) eficiencia significa utilización correcta de los recursos (medios de producción) disponibles. Puede definirse mediante la ecuación  $E=P/R$ , donde P son los productos resultantes y R los recursos utilizados.

Para Koontz y Weihrich, (2004) la eficiencia es el logro de las metas con la menor cantidad de recursos.

Es el grado en que el sistema de salud efectúa la máxima contribución a las metas sociales definidas dados los recursos disponibles del sistema de salud y de aquellos que no pertenecen al sistema de salud. Implica la relación favorable entre resultados obtenidos y costos de los recursos empleados. Tiene dos dimensiones: la relativa a la asignación de recursos y la referente a la productividad de los servicios. En economía, eficiencia es un concepto que describe la relación entre insumos y resultados en la producción de bienes y servicios. Esta relación puede medirse en términos físicos (eficiencia técnica) o términos de costo (eficiencia económica).

En el contexto de la Salud Pública se ha acentuado el uso de estos términos, especialmente en los casos de eficiencia y eficacia, y se aprecia, en ocasiones, que no se distingue si se está hablando exactamente de algo eficiente, de algo eficaz o si los términos se están utilizando como si fueran sinónimos. En la vida corriente esto no tiene trascendencia, pero cuando se pretende hacer una distinción conceptual desde el punto de vista académico, o se están ofreciendo enfoques y políticas oficiales, entonces el uso debe ser el correcto.

### **2.2.12.2 Eficacia**

Chiavenato, (2004) la eficacia es una medida del logro de resultados

Según Stephen y Coulter, (2005) eficacia se define como "hacer las cosas correctas", es decir; las actividades de trabajo con las que la organización alcanza sus objetivos

Andrade, (2005) define la eficacia de la siguiente manera: "actuación para cumplir los objetivos previstos. Es la manifestación administrativa de la eficiencia, por lo cual también se conoce como eficiencia directiva

Se refiere a los resultados en relación con las metas y cumplimiento de los objetivos organizacionales. Para ser eficaz se deben priorizar las tareas y realizar ordenadamente aquellas que permiten alcanzarlos mejor y más. Es el grado en que un procedimiento o servicio puede lograr el mejor resultado posible.

### **2.2.13 Efectividad**

Del verbo latino efficere: ejecutar, llevar a cabo, efectuar, producir, obtener como resultado.

Según González, (2002) Efectividad es la cuantificación del logro de la meta.

Según Mallo y Merlo, (1995) la efectividad es el cumplimiento de lo programado o el grado de cumplimiento de los objetivos.

Según Organización Mundial de la Salud (OMS) la efectividad es la relación entre los resultados previstos y conseguidos en cada uno de los objetivos por separado.

## **2.3 Definiciones Conceptuales**

1. **Centro de distribución (CD):** Es la base de operaciones de almacenamiento y procesamiento del inventario destinada a optimizar la distribución bajo una filosofía de gestión integral de la cadena de abastecimiento.
2. **Conteo cíclico:** El conteo cíclico es el recuento frecuente de una parte del inventario para que este se haya contado al menos una

vez en un periodo de tiempo determinado.

3. **Costes de almacenaje de inventario:** Es una medida financiera que calcula todos los costes asociados a sostener una unidad en almacenamiento, normalmente expresado como un porcentaje del valor del inventario. Incluye inventario en almacenamiento, almacenaje, obsolescencia, deterioro, seguro, impuestos, depreciación y coste de manejo.
4. **Cliente:** es la persona que adquiere nuestros productos o servicios, con la finalidad de suplir una necesidad que para él es básica e importante en ese momento. Ellos son los más importantes de nuestra empresa gracias a ellos es la productividad.
5. **Despliegue de inventario:** Se trata de una técnica para posicionar inventario estratégicamente para cumplir los niveles de servicio al cliente mientras se minimiza el inventario y los niveles de almacenamiento. El inventario en exceso se reemplaza con información derivada a través de la supervisión del suministro, demanda, e inventario en reposo así como en movimiento.
6. **Garantía de la calidad:** comprende todas aquellas actividades de una empresa u organismo para conseguir y demostrar la calidad en ésta.
7. **Lote:** El lote es una cantidad de artículos de inventario que se reciben o producen en una fecha específica, con un costo determinado. Proporciona una base para calcular costos.
8. **Quejas:** es la forma en que tiene el cliente de mostrar su inconformidad con un servicio o producto que este adquiriendo. También lo toman como modo de protesta.
9. **Servucción:** la unión de servicio al cliente, calidad y satisfacción es lo que nos conlleva a un cliente satisfecho.

## **2.4 Sistema de Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis General**

La gestión de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019.

### **2.4.2 Hipótesis Específicas**

- La organización de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad Laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019.
- La planificación de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019.
- El Control de inventario se relaciona de manera directa con la productividad Laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019.

## **2.5 Sistema de Variables**

### **2.5.1 Variable Independiente**

Gestión de Inventarios

### **2.5.2 Variable Dependiente**

Productividad Laboral

## 2.6 Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM'S
Gestión de inventario	Organización de Inventarios	Criterios	1. ¿Existe un criterio para mantener ordenada el inventario del establecimiento de salud? 2. ¿Considera que el orden de inventarios es apropiado para disponer en la prestación del servicio de salud? 3. ¿Coordinan los criterios para tener organizado las existencias y/o inventarios en el establecimiento de salud?
		Políticas	4. ¿El establecimiento de salud cuenta con procedimiento de organización de inventarios y/o existencia? 5. ¿Conoce usted los procedimientos establecidos por la DIRESA Huánuco? 6. ¿Considera que son suficientes las políticas del estado para disponer de la existencia en el establecimiento de salud?
	Planificación de Inventarios	Plan de acción	7. ¿El establecimiento de salud cuenta con un plan de acción para demandar la existencia necesaria para prestar el servicio? 8. ¿Con qué frecuencia se hacen los planes de acción para adquirir los insumos o equipos necesarios?
		Procesos	9. ¿Cuenta con procesos para adquirir los equipos e insumos médicos para brindar el servicio? 10. ¿Facilita los procesos la adquisición de equipos e insumos para brindar el servicio de salud? 11. ¿Qué aspectos debe mejorar en los procesos para la adquisición de equipos e insumos médicos en el establecimiento de salud?
	Control de Inventarios	Métodos	12. ¿Considera apropiado los métodos en el control de inventarios? 13. ¿Qué sugeriría usted para mejorar el control de inventarios en el establecimiento de salud?
		Periodicidad	14. ¿Con qué frecuencia se hacen las los controles de inventarios en el establecimiento de salud? 15. ¿Considera apropiado la frecuencia de control del inventario que se hace en el establecimiento de salud?
Productividad Laboral	Cobertura de salud	Eficiencia	16. ¿Cree usted que el establecimiento de salud logra cumplir oportunamente los indicadores asignados con los recursos que cuenta? 17. ¿El número de horas empleadas son suficientes para cumplir con las metas de salud establecidas en la jurisdicción? 18. ¿Las características de los equipos, y diferentes recursos son apropiados y contribuyen con el trabajo que realiza en torno al cumplimiento de metas?
		Efectividad	19. ¿En qué porcentaje considera usted que se cumple con las metas establecidas por la MINSA? 20. ¿Con los recursos que cuenta el establecimiento de salud cumple a cabalidad con las metas establecidas?

Fuente: Marco Teórico – Nombre del Autor: Yuliza Sabrera Jara

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Tipo de Investigación**

El presente trabajo de investigación utilizará el tipo aplicada ya que precisa la necesidad de profundizar los conocimientos entorno a las dos variables propuestas dentro de un contexto específico, tal como indica (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) mediante su libro de Metodología de la Investigación.

##### **3.1.1 Enfoque**

El enfoque del presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativa ya que las variables fueron dimensionadas en el instrumento con categorías que permiten cuantificar la opinión de los profesionales y técnicos de la salud entorno a los objetivos establecidos. Esto se fundamenta en los conceptos teóricos del libro de Metodología de la Investigación de (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

##### **3.1.2 Alcance o Nivel**

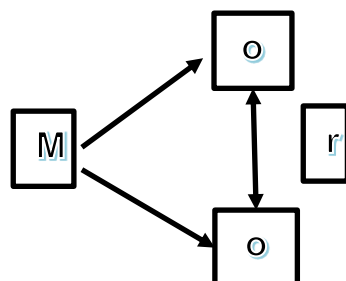
El alcance o nivel del presente trabajo de investigación es Descriptivo correlacional, por el motivo en que las variables describirán las características de las dimensiones de cada variable, por lo que no se llegará a alterar ninguna de ellas, a partir del cual se emitirán las conclusiones que corresponde, tal como indica (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

##### **3.1.3 Diseño**

El diseño del presente trabajo de investigación es no experimental, de tipo correlacional transversal, por lo que en la selección de la muestra se le aplicará el instrumento en una sola oportunidad, a partir del cual se emitirán juicios necesarios. Por

otro lado, se considera que no habrá manipulación intencional de las variables (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

El método gráfico se considera:



M = muestra de estudio

ox = análisis variable independiente

oy = análisis variable dependiente

r = relación

m = muestra

## 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1 Población

(Hernández, Fernández y Baptista, 2014), la población es un conjunto de sujetos o individuos con determinadas características, de las que se obtiene la muestra o participantes en una investigación, a la que se quiere extrapolar los resultados de dicho estudio.

Para el presente trabajo de investigación la población está conformada por el personal profesional que labora en el establecimiento N = 54

Médicos	06	Dentista	02
Enfermeros	07	Técnicos	21
Obstetras	05	Farmacia	04
Laboratoristas	04	Radiólogos	02
Administrativos	03		

Fuente: Cuadro de Personal del Establecimiento

### 3.2.2 Muestra

(Hernández, Fernández y Baptista, 2014), considera que la muestra es parte o cantidad pequeña de una cosa que se considera representativa del total y que se toma o se separa de ella con ciertos métodos para someterla a estudio, análisis o experimentación.

Para el estudio en mención se considera la muestra el total de trabajadores de salud del establecimiento  $n = 54$  por lo tanto  $N = x$  dado el tamaño asequible de la población. La finalidad es determinar el nivel de satisfacción.

### 3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas	Instrumentos
Encuestas	<b>Cuestionario</b> , dirigido a los trabajadores del establecimiento de salud de La Unión
	<b>Entrevista</b> , dirigido al Director del Establecimiento de Salud para conocer el rendimiento y/o cumplimiento de metas de los trabajadores del Establecimiento de Salud de La Unión.

### 3.4 Técnicas para el Procesamiento y Análisis de la Información

Técnicas	Uso
Software SPSS	Para el procesamiento de la encuesta aplicada a los profesionales y técnicos de la salud.
Software paquete Office	Para el diseño y presentación de gráficos de barras, diseño y formulación del informe final.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 Procesamiento de Datos

##### A. Organización de Inventarios

CUADRO N°1:

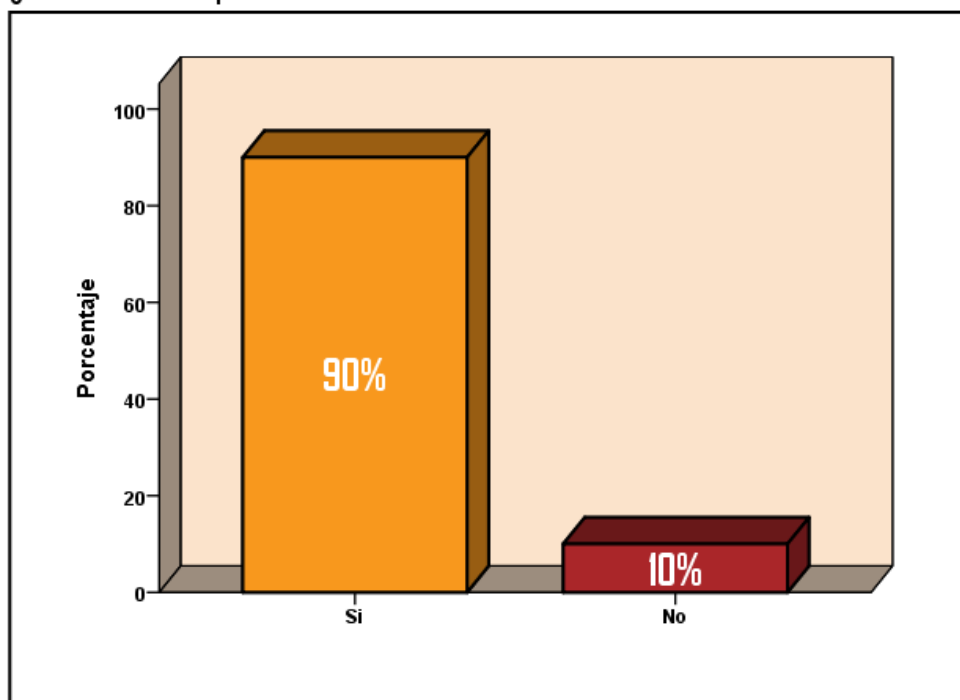
¿Existe un criterio para mantener ordenada el inventario en el establecimiento de salud?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	49	90.0	90.0	90.0
Válido No	5	10.0	10.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: encuestas

GRÁFICO N°1

¿Existe un criterio para mantener ordenada el inventario en el establecimiento de salud?



En todas las instituciones de Salud del Estado, se han establecido criterios para que sus inventarios o existencias como equipos, medicinas estén en ambientes de forma específica, y esto es reconocido por el 90% de los encuestados, quienes observan en el establecimiento espacios apropiados para cada servicio con sus requerimientos para brindar el servicio de salud necesario. Salvo para el 10%, consideran que a pesar que hay procedimientos actualmente no están ordenados.

**CUADRO N°2:**

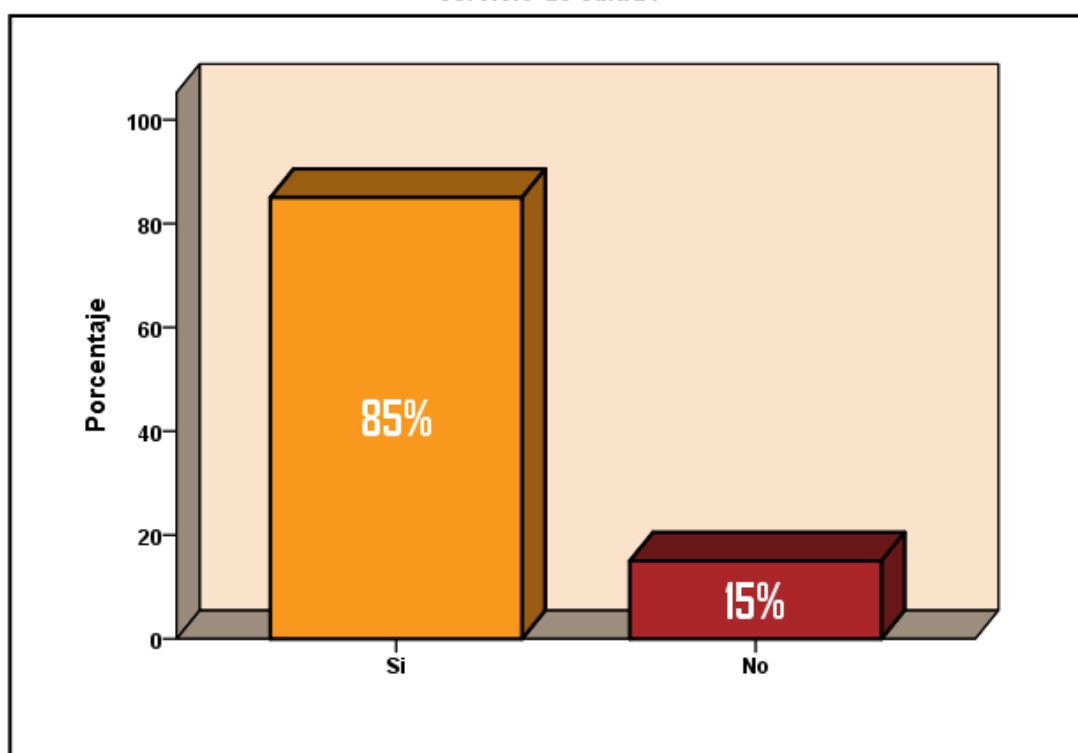
**¿Considera que el orden de inventarios es apropiado para disponer en la prestación del servicio de salud?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	46	85.0	85.0	85.0
	No	8	15.0	15.0	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°2**

**¿Considera que el orden de inventarios es apropiado para disponer en la prestación del servicio de salud?**



El Establecimiento de Salud de La Unión cuenta con áreas para los diferentes servicios, como por ejemplo obstetricia, crecimiento y desarrollo, farmacia, entre otros. Para el 85% considera que las existencias o inventarios estén distribuidos de esta forma permite que cada servicio cuente en el momento con los recursos que necesite para atender la demanda de salud de la población. Sin embargo, para el 15% de los encuestados, trabajadores del establecimiento sostienen que podría ser mejor, puesto que en muchos casos se encuentra a pesar de la distribución por servicio desorden en el uso de las existencias.

**CUADRO N°3:**

**¿Coordinan los criterios para mantener organizado las existencias y/o inventarios en el establecimiento de salud?**

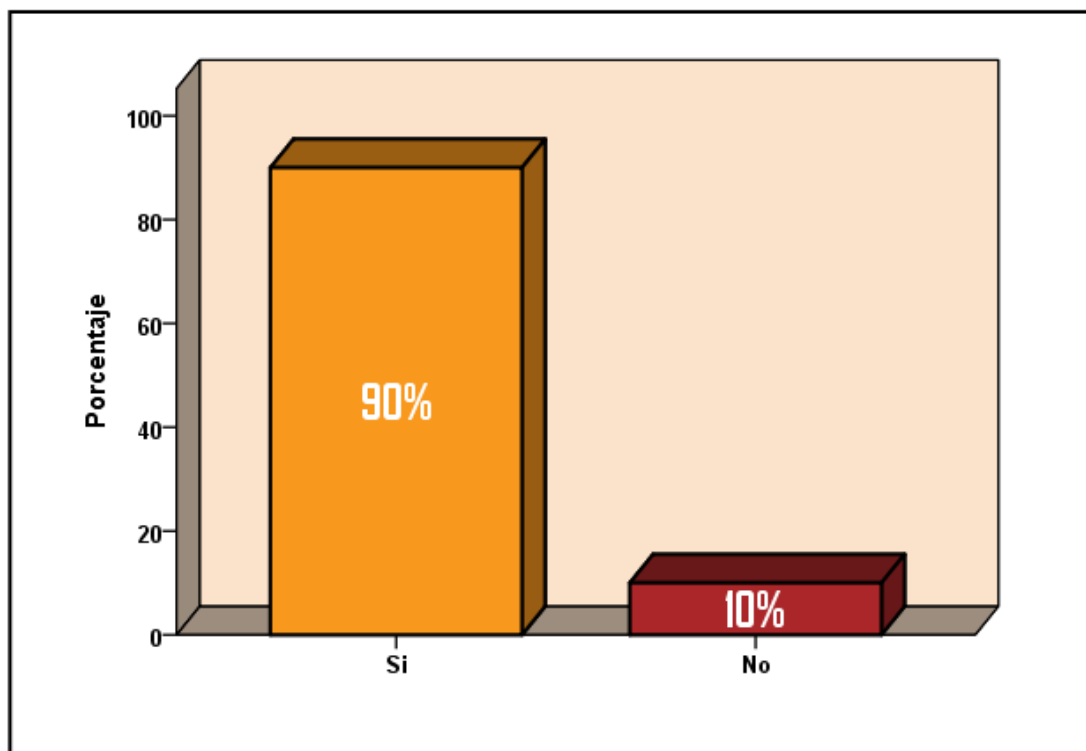
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	49	90.0	90.0	90.0
Válido No	5	10.0	10.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°3**

**¿Coordinan los criterios para mantener organizado las existencias y/o inventarios en el establecimiento de salud?**



El médico, quien es el responsable del establecimiento, es quien hace las coordinaciones para que se cuente con los recursos necesarios, y este pueda estar al alcance de los profesionales correspondientes, el 90% reconoce esta administración, tanto enfermero, el odontólogo, son los que afirman que la responsabilidad de las coordinaciones está a cargo del personal médico, siendo reemplazado por el enfermero (a) cuando este está ausente. Sin embargo, para el 10% de quienes fueron encuestados la coordinación es débil en comparación a las necesidades

constantes que tienen las diferentes unidades de servicio del establecimiento, en la Unión.

**CUADRO N°4:**

**¿El establecimiento de salud cuenta con procedimientos de organización de inventarios y/o existencias?**

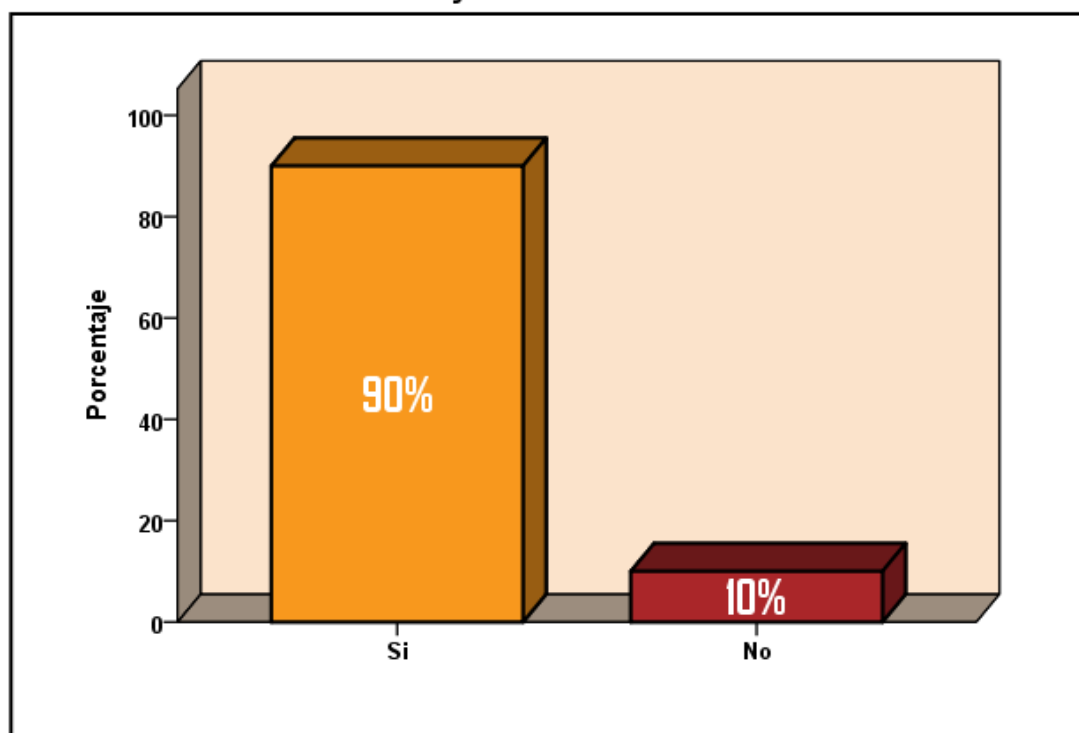
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	49	90.0	90.0	90.0
No	5	10.0	10.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°4**

**¿El establecimiento de salud cuenta con procedimientos de organizacion de inventarios y/o existencias?**



Todos los establecimientos de salud cuentan con los manuales necesarios para que orientan la adecuada administración de las existencias, SUSALUD, ha definido estas políticas a través de estándares donde se establece que debe haber zonas de expendios de medicina, ambientes apropiados para los equipos necesarios para brindar el servicio a la población demandante, usando en muchos casos KARDEX cuando egresan medicinas, o algún material requerido para la atención de la persona. Así lo reconoce el 90% de quienes fueron encuestados.

Para el 10% de los encuestados no reconocen estos procedimientos como apropiados para el uso de los recursos en el servicio que se presta.

**CUADRO N°5:**

**¿Conoce usted los procedimientos establecidos por la DIRESA Huánuco?**

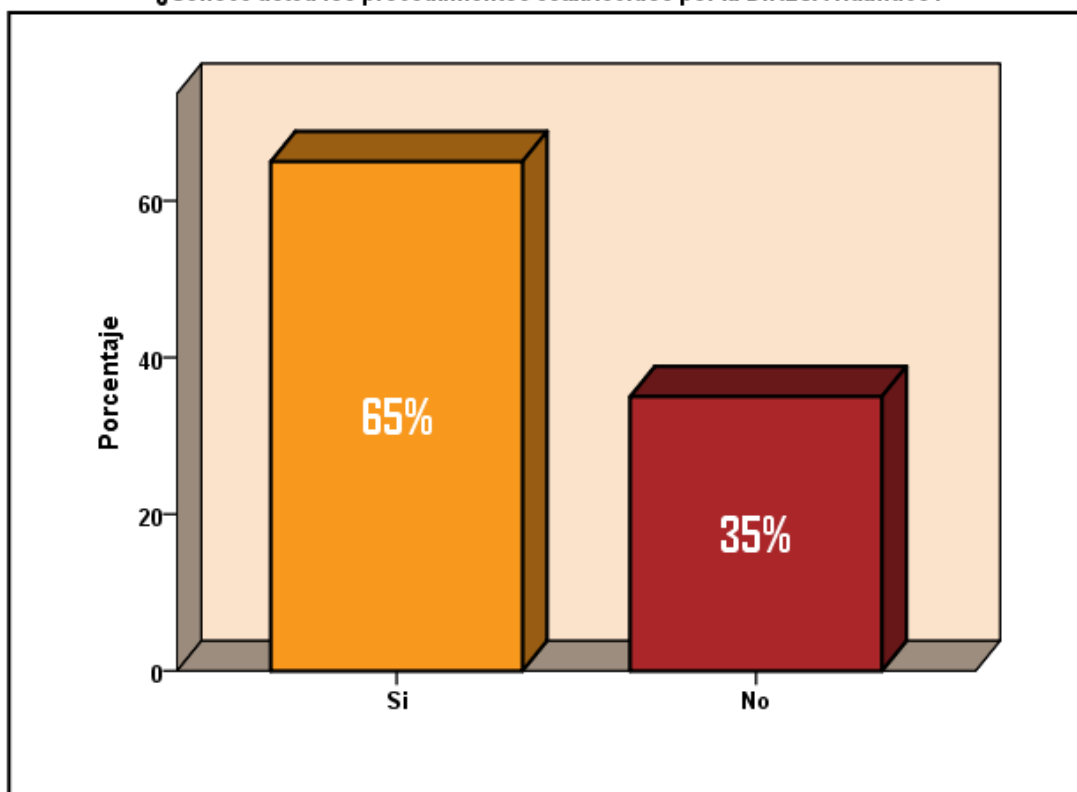
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	35	65.0	65.0	65.0
No	19	35.0	35.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°5**

**¿Conoce usted los procedimientos establecidos por la DIRESA Huánuco?**



Si bien es cierto los encuestados en el Cuadro anterior han manifestado que hay procedimientos, para administrar los inventarios, y que estos son definidos pro política de gestión de salud, en esta tabla se puede evidenciar que solo 65% conoce estos protocolos escritos, puesto que son los que como responsabilidad asistente o recibieron la transferencia de estos documentos. Para el 35% de los encuestados, por lo general estos conocimientos de los procedimientos al ser recurrentes ya se han hecho empíricos en el cuidado, almacenamiento de las medicinas,

equipos y otros en el establecimiento. Sostienen además que la forma como llevar estos inventarios es necesario para expresar en los reportes.

**CUADRO N°6:**

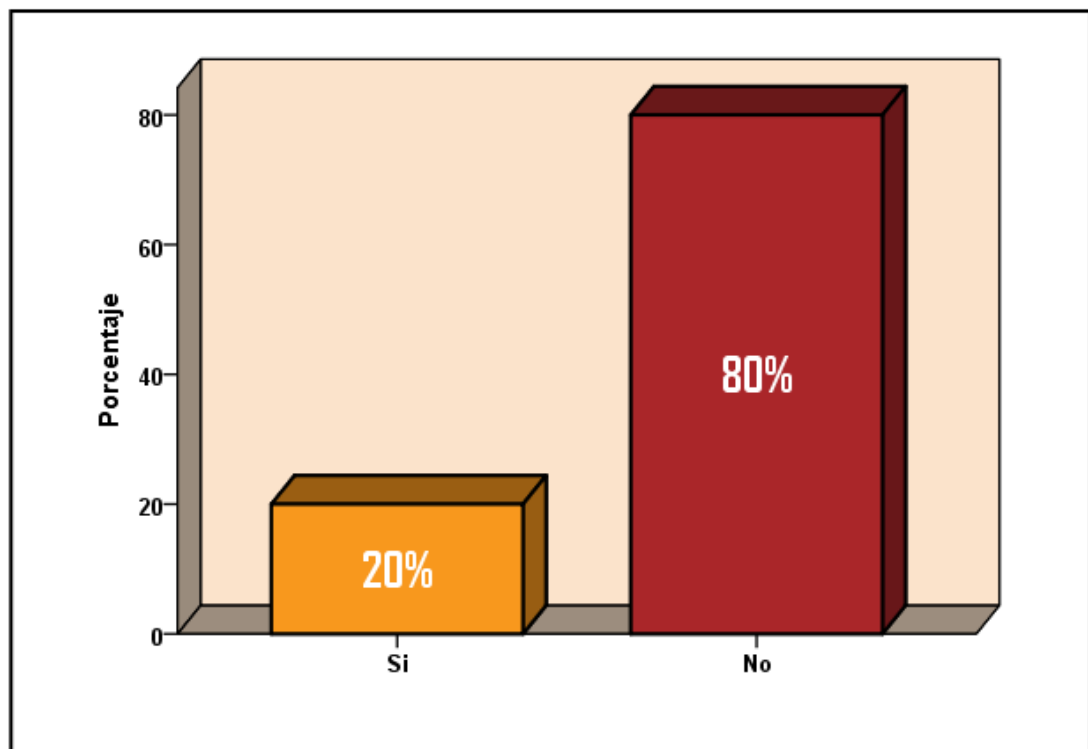
**¿Considera que son suficientes las políticas del estado para disponer de las existencias en el establecimiento de salud?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	11	20.0	20.0	20.0
No	43	80.0	80.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°6:**

**¿Considera que son suficientes las políticas del estado para disponer de las existencias en el establecimiento de salud?**



Para disponer de la existencia, existen políticas y procedimientos dentro del sector salud, esto no es ajeno en el Establecimiento de Salud de La Unión. Para el 20% si son suficientes estas políticas dado que se establecen procedimientos burocráticos para tener un control apropiado, para el 80% no son suficientes dado que el personal puede disponer libremente en algunas ocasiones, haciendo que no se controle adecuadamente el uso de estos insumos en la prestación de los servicios

de salud en el establecimiento. Las políticas que se manejan de manera interna deben ser formalizadas. .

## B. Planificación de Inventarios

**CUADRO N°7:**

**¿El establecimiento de salud cuenta con un plan de acción para demandar la existencia necesaria para prestar el servicio?**

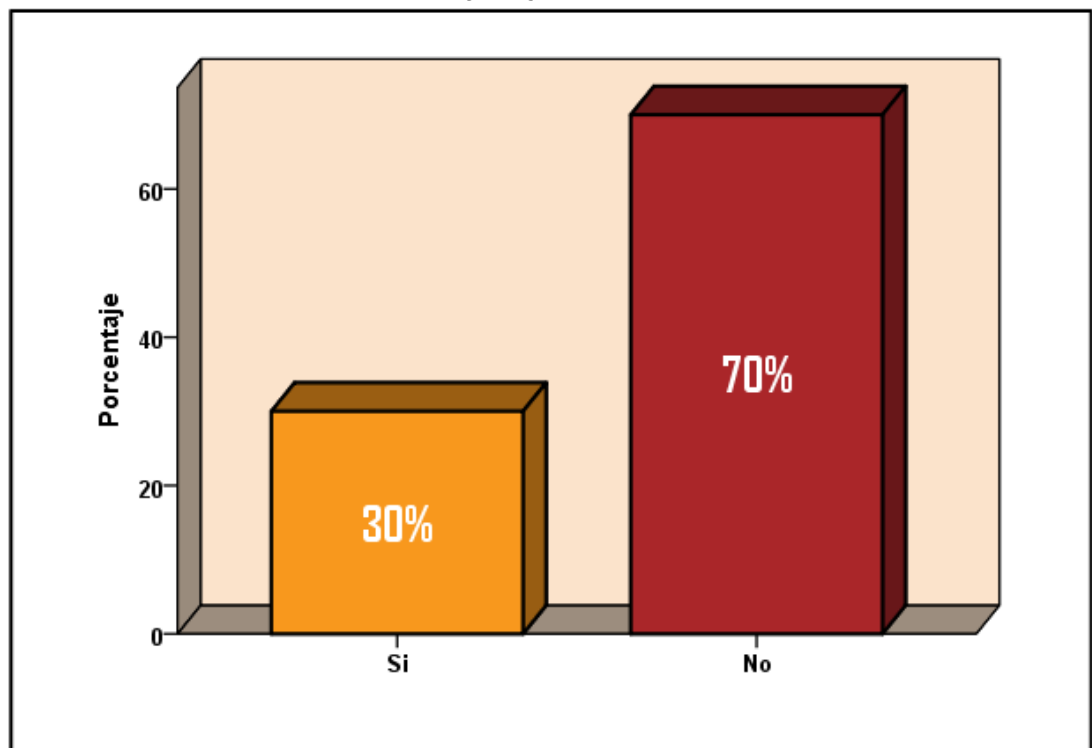
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	16	30.0	30.0	30.0
No	38	70.0	70.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°7**

**¿El establecimiento de salud cuenta con un plan de acción para demandar la existencia necesaria para prestar el servicio?**



En esta segunda dimensión de la gestión de inventarios en el Establecimiento de Salud de La Unión se mide la capacidad de planificación percibida, se ha consultado si se tiene un plan de acción para demandar la existencia de recursos para el servicio. Para el 30% considera que si se cuenta con este plan que se elabora a inicios de año. Sin embargo, para el 70% de los encuestados, este plan no es elaborado

con el conocimiento de todos, tal es así que ante eventualidades de demanda de equipos no se cuentan con alternativas para superar estos requerimientos.

**CUADRO N°8:**

**¿Con que frecuencia se hacen los planes de acción para adquirir los insumos o equipos necesarios?**

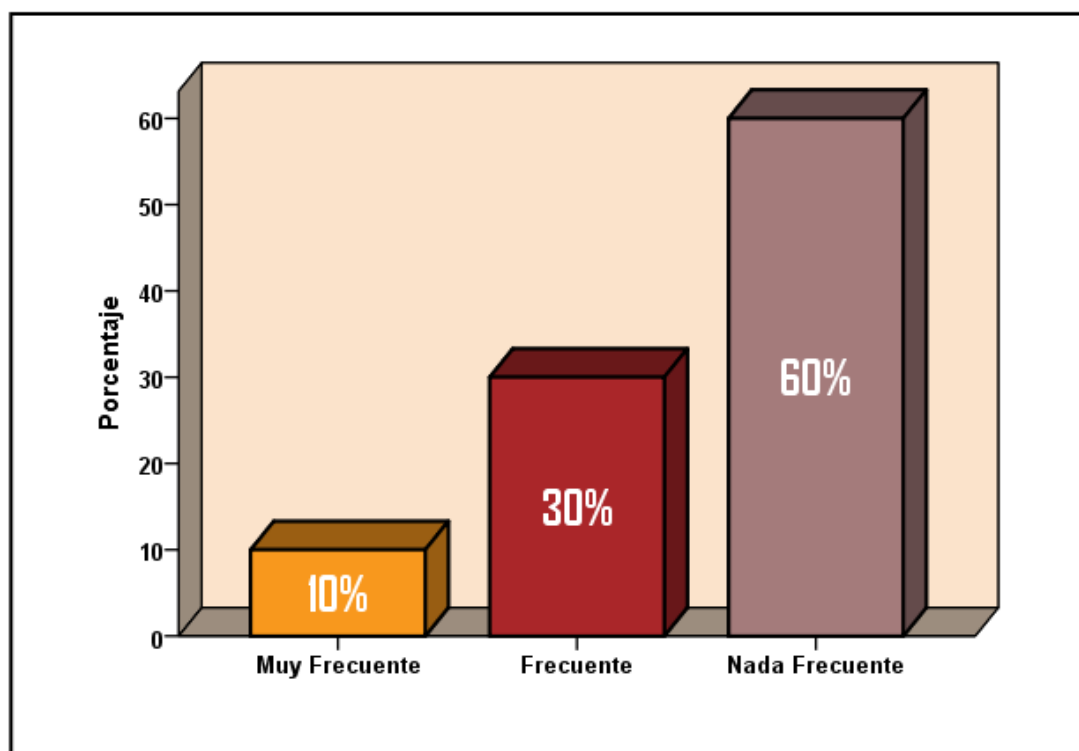
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy Frecuente	5	10.0	10.0	10.0
Frecuente	16	30.0	30.0	40.0
Nada Frecuente	32	60.0	60.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°8**

**¿Con que frecuencia se hacen los planes de acción para adquirir los insumos o equipos necesarios ?**



En esta sección preguntamos a los trabajadores del establecimiento con qué frecuencia hacen sus planes de acción para demandar insumos o equipos necesarios para la prestación de servicios de salud. Para el 10% consideran que es frecuente, siempre se está haciendo documentos para demandar los equipos, medicinas, para el 30% consideran que es



frecuente, expresado en cada mes esta tarea, pero para el 60% esto se hace solo una vez al año, en los periodos de octubre y noviembre de cada año, cuando se tiene que enviar la demanda de equipos necesarios.

**CUADRO N°9:**

**¿Cuenta con procesos para adquirir los equipos e insumos médicos para brindar el servicio?**

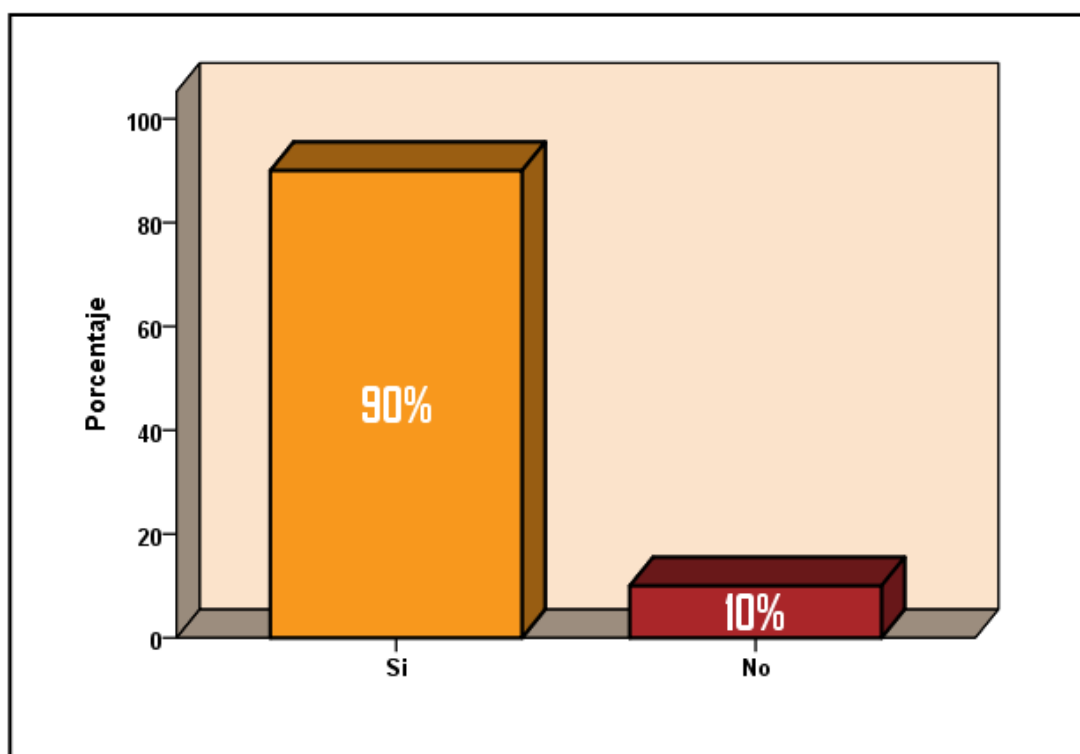
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	49	90.0	90.0	90.0
Válido No	5	10.0	10.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°9**

**¿Cuenta con procesos para adquirir los equipos e insumos médicos para brindar el servicio?**



Si en la primera dimensión se reconoció que hay procedimientos para organizar, en esta sección también se reconoce que hay criterios para planificar y adquirir los insumos médicos necesarios para que se brinde el servicio de salud, así lo reconoce el 90% de los encuestado, en ese contextos definen ellos que se hacen los pedidos a través de demandas personales o escritos que pueden presentar el coordinador de algún

programa específico de salud, como por ejemplo los de Crecimiento y desarrollo enviando documentos para solicitar las vitaminas y entregar a los niños. Para el 10% no hay estos métodos.

**CUADRO N°10:**

**¿Facilita los procesos la adquisición de equipos e insumos para brindar el servicio de salud?**

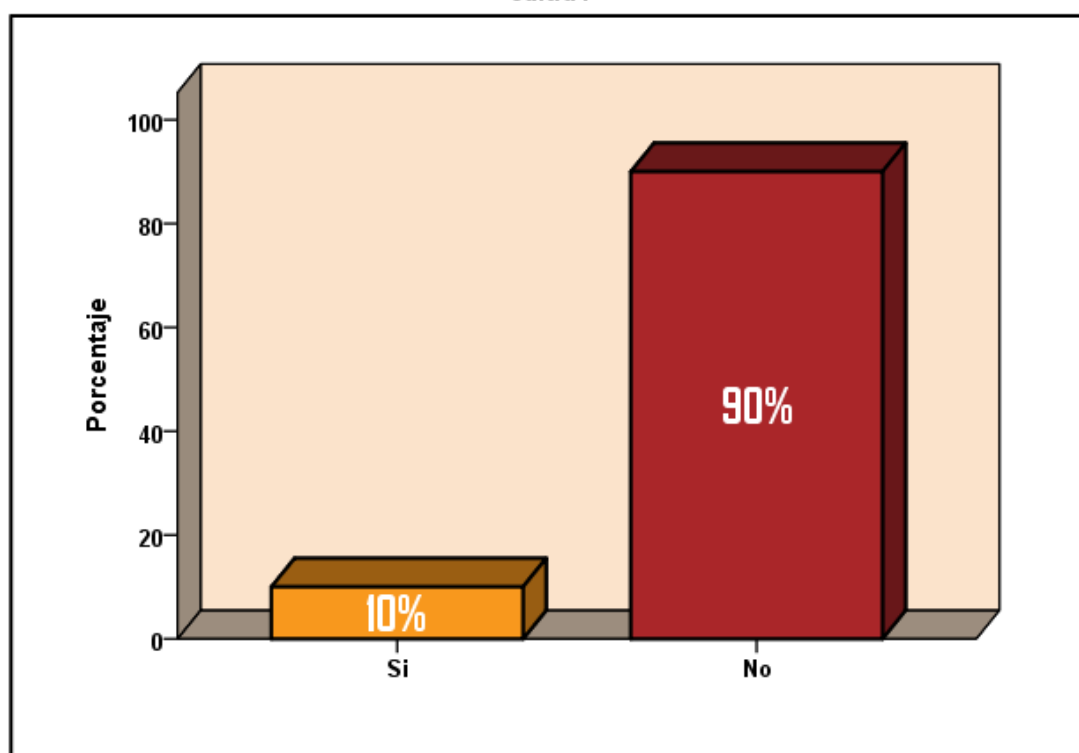
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	5	10.0	10.0	10.0
No	49	90.0	90.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°10**

**¿Facilita los procesos la adquisición de equipos e insumos para brindar el servicio de salud?**



Hemos consultado a los que trabajan en el establecimiento, si estos procedimientos les permite contar oportunamente los equipos, e insumos para brindar el servicio de salud, pudiendo observar que solo el 10% considera que si, empero el 90% afirma que se dan ciertos problemas en las diligencias que debe atender la Red de Salud de la Jurisdicción, quienes a pesar de tener las demandas de todos los programas no le dan

celeridad a las compras, haciendo que los pacientes juzguen de una manera negativa el servicio de salud que se brinda por falta de equipos y materiales.

**CUADRO N°11:**

**¿Qué aspectos debe mejorar en los procesos para adquisición de equipos e insumos médicos en el establecimiento?**

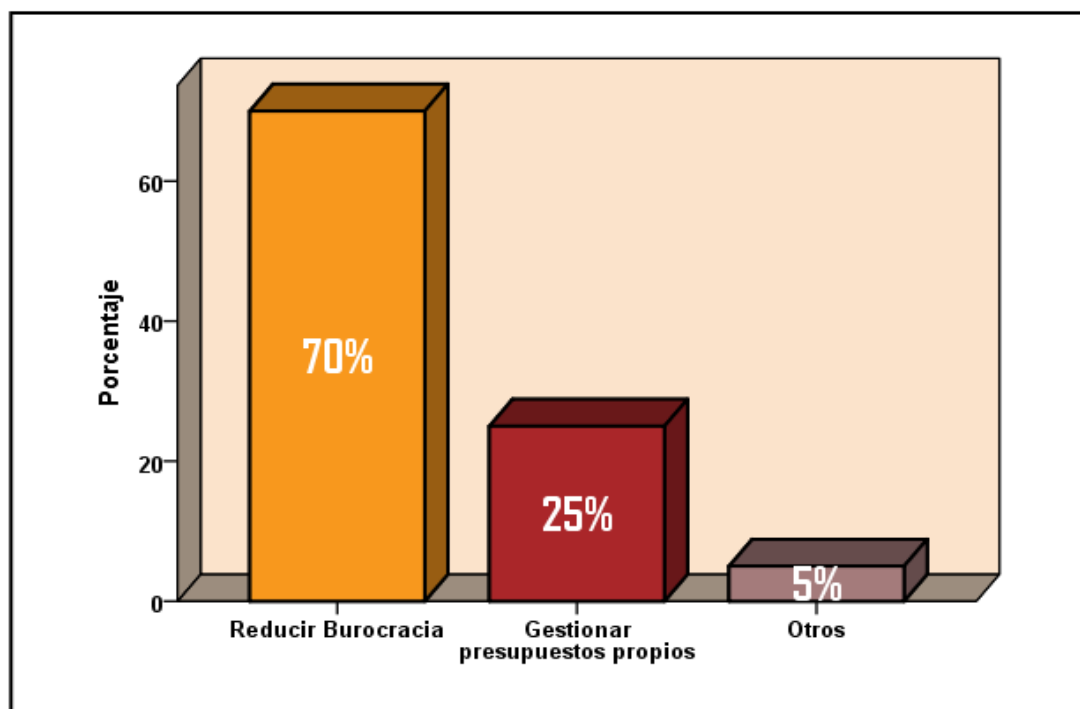
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Reducir Burocracia	38	70.0	70.0	70.0
Gestionar presupuestos propios	13	25.0	25.0	95.0
Otros	3	5.0	5.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°11**

**¿Que aspectos debe mejorar en los procesos para adquisición de equipos e insumos médicos en el establecimiento?**



Hemos consultado al personal de salud que aspectos debe mejorar en los procesos que maneja la Red de Salud para atender oportunamente la demanda de equipos, e insumos médicos para los servicios. Para el 70% es reducir la burocracia, pudiendo ser estos sistematizado, para el 25% se debe gestionar presupuestos para el mismo establecimiento haciendo compras oportunas, para el 5% considera que deben ser otros aspectos

como el abastecimiento en base a los registros de atenciones de años anteriores declarados en el ASIS del establecimiento, haciendo que se prevenga cualquier demanda que no hubiera en almacén.

### C. Control de Inventarios

**CUADRO N°12:**

**¿Considera apropiado los métodos en el control de inventarios? (Los métodos en el momento de abastecer los insumos médicos a las áreas que lo requieran para realizar el servicio correspondiente)**

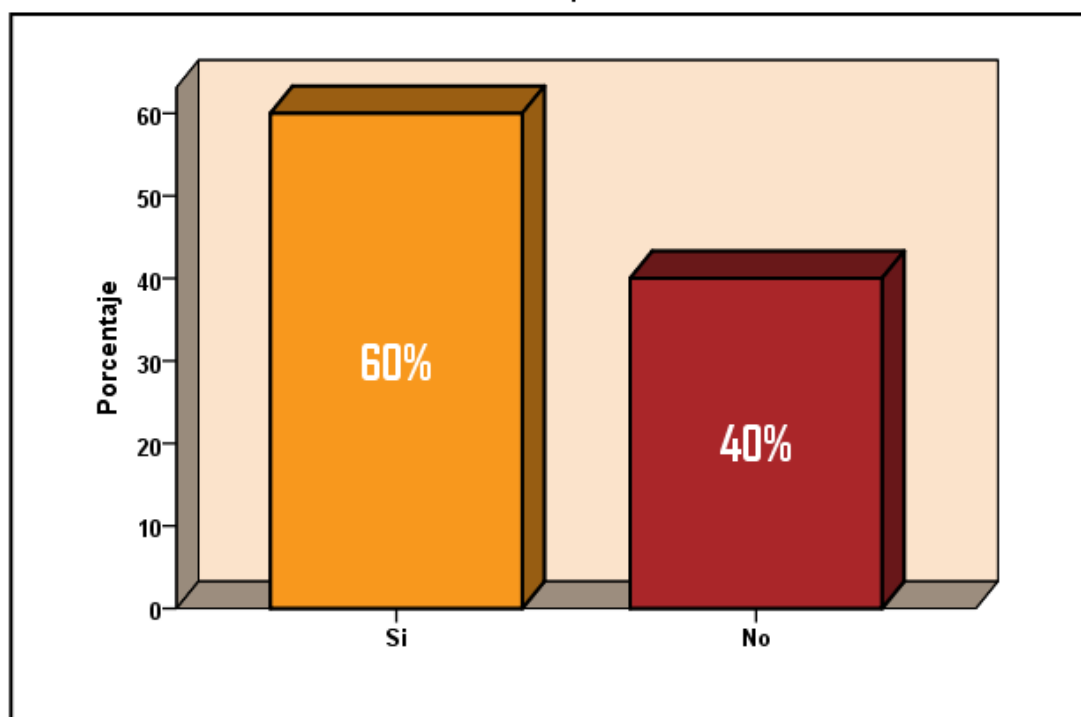
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	32	60.0	60.0	60.0
No	22	40.0	40.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°12**

**¿Considera apropiado los métodos en el control de inventarios? (Los métodos en el momento de abastecer los insumos médicos a las áreas que lo requieran para realizar el servicio correspondiente?)**



En el análisis de esta dimensión de la gestión de inventarios evaluamos si el personal de salud considera apropiado los métodos del control de inventarios y existencia en sus diferentes servicios. Para el 60% el uso de sus Kardex, de sus formatos en general para el uso de materiales es el

adecuado, puesto que se registra manualmente todo lo que emplea el personal en sus servicios. Para el 40% considera que estos deben ser automatizados, debiendo registra en un sistema.

**CUADRO N°13:**

**¿Qué sugeriría usted para mejorar el control de inventarios en el establecimiento de salud?**

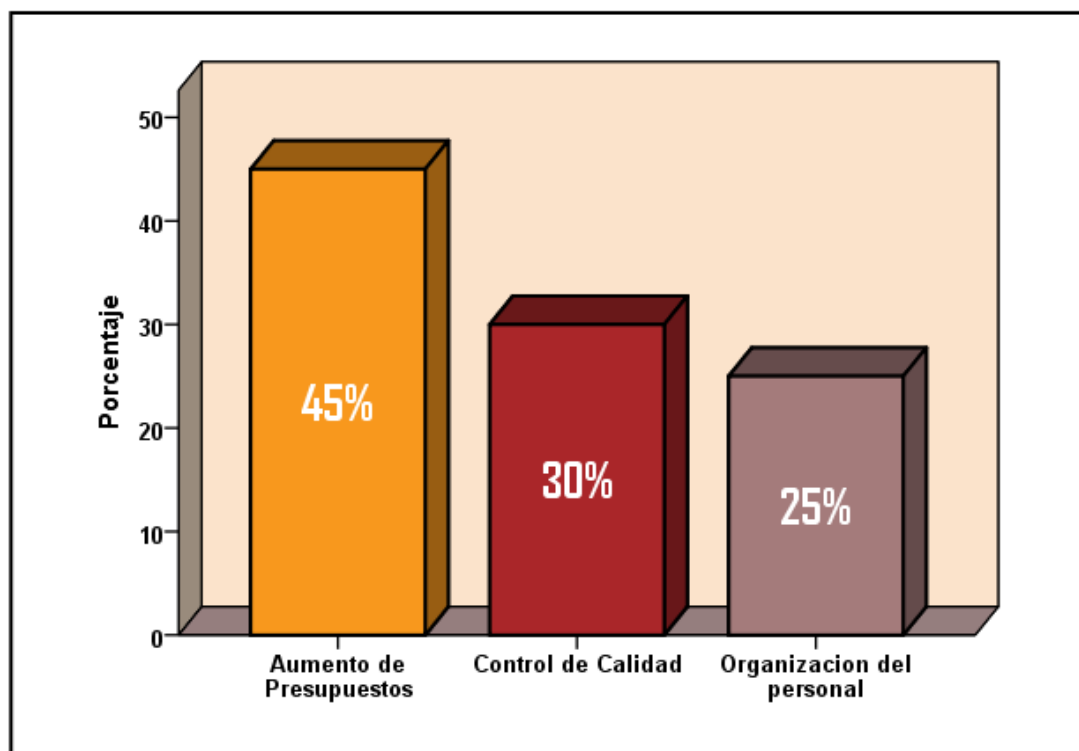
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Aumento de Presupuestos	24	45.0	45.0	45.0
Control de Calidad	16	30.0	30.0	75.0
Organización del personal	14	25.0	25.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°13**

**¿Que sugeriría usted para mejorar el control de inventarios en el establecimiento de salud?**



Comprendiendo que tienen un sistema de control de materiales, o insumos precario, se ha consultado al personal de salud que sería conveniente aumentar el presupuesto para adquirir mejores sistemas de control automatizados, así manifiesta el 45%, por otro lado el 30% sostiene que se debe capacitar en control de calidad para conocer

criterios estándar en el uso de equipos, para el 25% de los encuestados sería una mejor organización del personal, que usa estos recursos en los diferentes servicios del establecimiento.

**CUADRO N°14:**

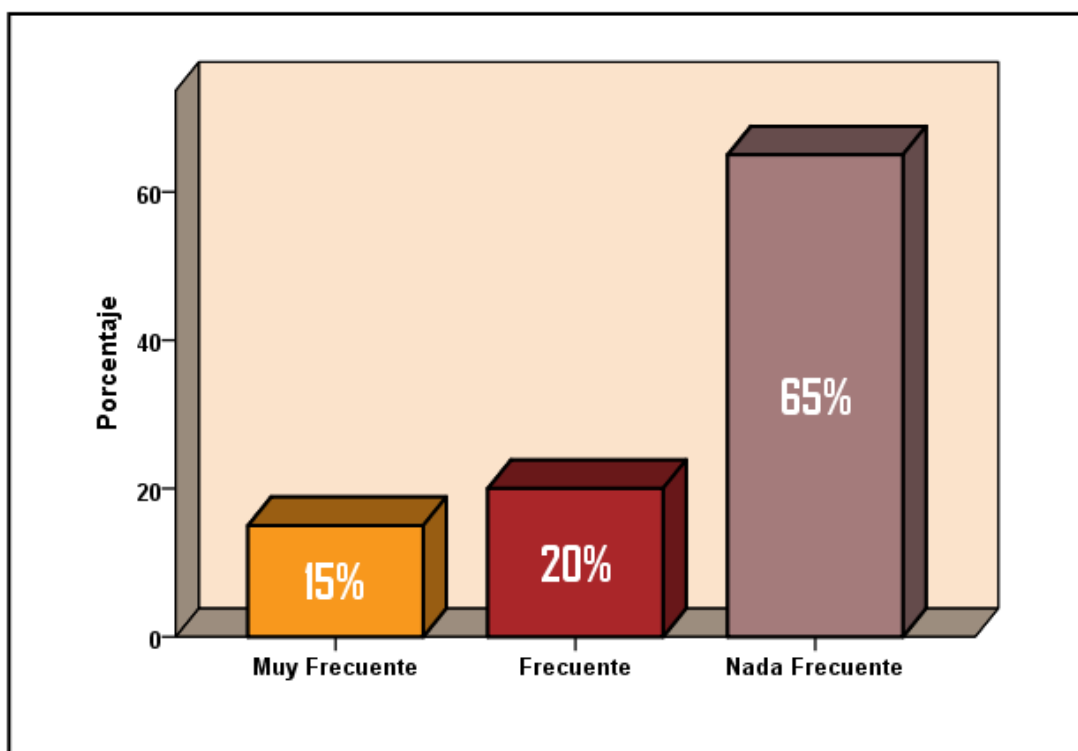
**¿Con que frecuencia se hacen los controles de inventarios en el establecimiento de salud?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy Frecuente	8	15.0	15.0	15.0
Frecuente	11	20.0	20.0	35.0
Nada Frecuente	35	65.0	65.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°14**

**¿Con que frecuencia se hacen los controles de inventarios en el establecimiento de salud?**



Los controles en el Establecimiento de Salud, por lo general son hechos por los funcionarios de la Red de Salud o los responsables del establecimiento de salud. Para el 15% estos son muy frecuentes, puesto que están en constante visita respecto al uso de equipos. Para el 20% son frecuentes puesto que tanto el responsable del Establecimiento y los

de la Red de Salud hacen ese trabajo. Para el 65% no se verifica permanentemente este trabajo en el establecimiento, no pudiendo verificar si se hace un buen uso o no de los insumos médicos en cada uno de los servicios.

**CUADRO N°15:**

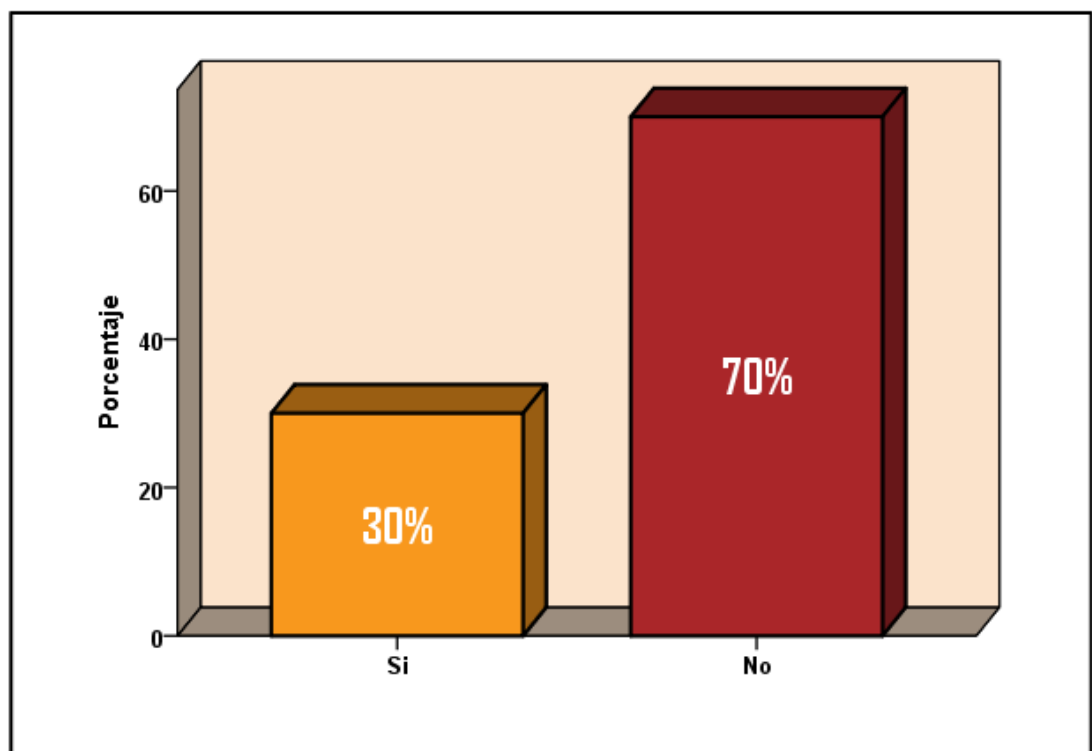
**¿Considera apropiado la frecuencia del control de inventario que se hace en el establecimiento?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	16	30.0	30.0	30.0
No	38	70.0	70.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°15**

**¿Considera apropiado la frecuencia del control de inventario que se hace en el establecimiento?**



Los controles son necesarios en el establecimiento, puesto que estos van garantizar el uso adecuado de los equipos y materiales de salud. Para el 30% del personal de salud encuestado son apropiadas las frecuencias con los que se hacen los controles, puesto que ayuda a medir como se está usando los equipos. Para el 70% considera que estos deben ser

recurrentes dado que al ser en muchos casos equipos tecnológicos es fundamental que los técnicos verifiquen las demandas que se tienen respecto al uso adecuado de estos equipos, debiendo garantizar su funcionalidad.

#### D. Eficiencia en la cobertura de salud

**CUADRO N°16:**

**¿Cree usted que el establecimiento de salud logra cumplir oportunamente los indicadores asignados, con los recursos que cuenta?**

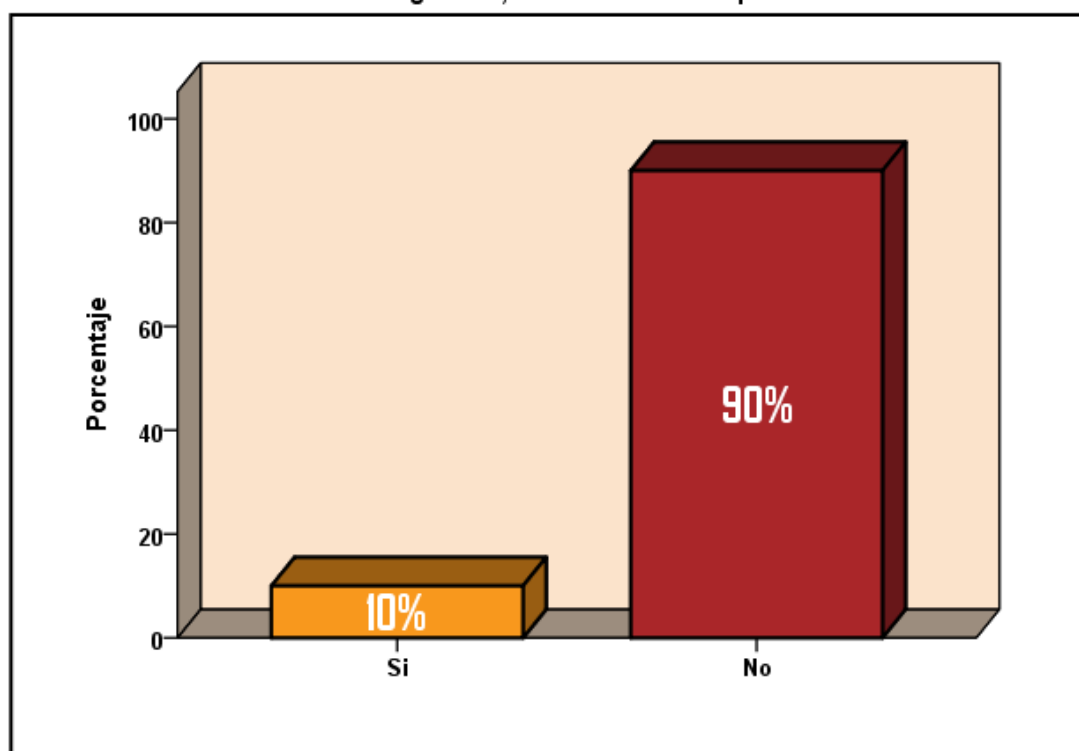
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	5	10.0	10.0	10.0
No	49	90.0	90.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°16**

**¿Cree usted que el establecimiento de salud logra cumplir oportunamente los indicadores asignados, con los recursos que cuenta?**



En estas secciones medimos la eficiencia en la prestación del servicio de salud a partir de la percepción que tiene el personal de salud en el Establecimiento de Salud de La Unión. Para el 90% y en concordancia con los Indicadores del ASIS no se cumplen con los indicadores por



motivos asociados con la disponibilidad de recursos materiales y humanos adecuados para sus coberturas correspondientes. Solo el 10% considera que, si se cumplen con los indicadores, en base a los recursos con los que dispone el establecimiento.

**CUADRO N°17:**

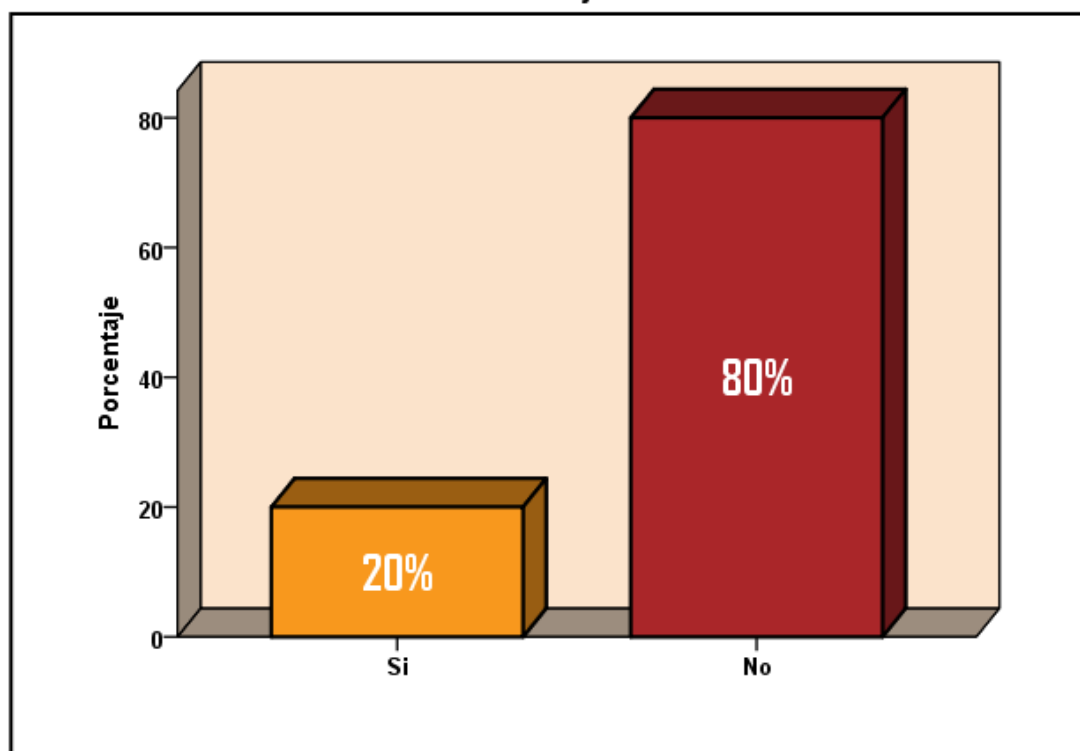
**¿El número de horas empleadas son suficientes para cumplir con las metas de salud establecidas en la jurisdicción?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	11	20.0	20.0	20.0
No	43	80.0	80.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°17**

**¿El número de horas empleadas son suficientes para cumplir con las metas de salud establecidas en la jurisdicción?**



Hemos consultado al personal de salud, si ellos consideran que las horas que emplean en el establecimiento son suficiente para las coberturas que exige la DIRESA, tal como mencionaron en el gráfico anterior para el 80% no es suficiente, dado que en muchos casos la falta de personal, obliga a que se tengan que quedar a altas horas de día a cumplir con los

procedimientos de las atenciones requeridas, como por ejemplo llenado de historias, fichas de farmacia, entre otros. Solo para el 20% de los encuestados si es suficiente, puesto que esto puede ser optimo si se emplean equipos tecnológicos.

**CUADRO N°18:**

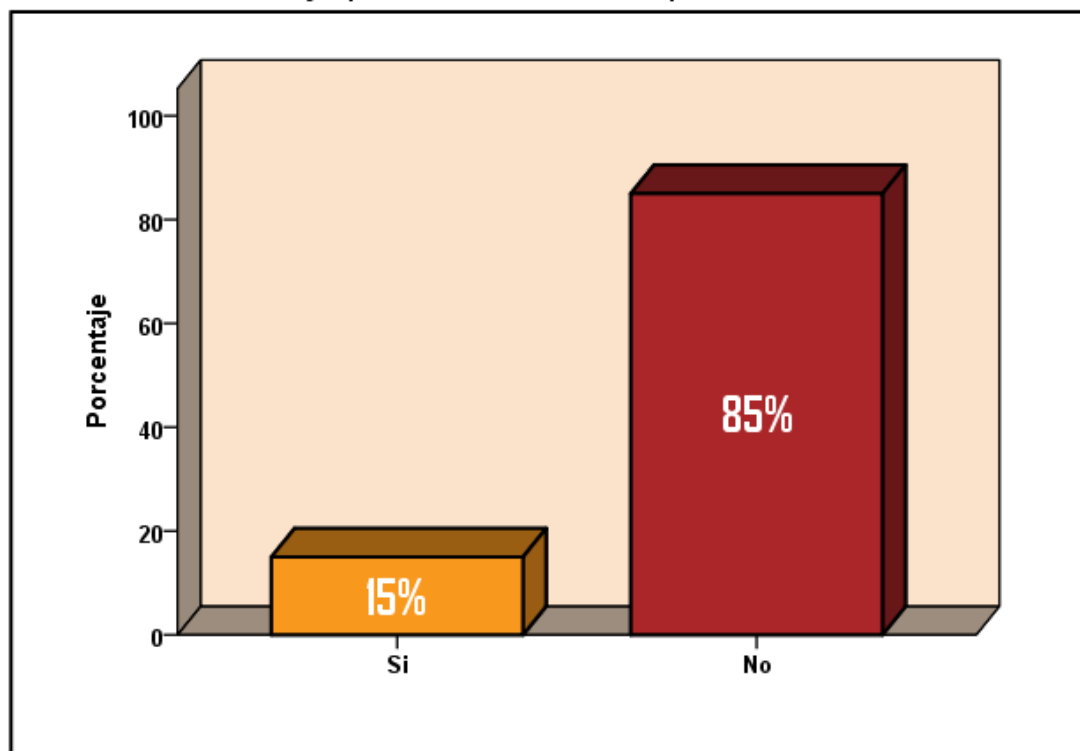
**¿Las características de los equipos y diferentes recursos, son apropiados y contribuyen el trabajo que realiza en torno al cumplimiento de metas?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	8	15.0	15.0	15.0
No	46	85.0	85.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°18**

**¿Las características de los equipos y diferentes recursos, son apropiados y contribuyen el el trabajo que realiza en torno al cumplimiento de metas?**



La característica de los equipos en el Establecimiento de Salud de La Unión, son en su mayoría obsoletos, así lo reconoce el 85% de los encuestados, quienes han reconocido que equipos de cómputo no tienen software actualizados, para peso, para análisis de hemoglobina entre otros no son con tecnología contemporánea, impidiendo ser eficiente en

la forma como se generan resultados en el establecimiento de salud. Para el 15% considera que estos equipos para la jurisdicción son apropiados, dado que por la lejanía quizá puedan ser útiles de inmediato, sin embargo hay la promesa de construcción del Hospital de la Unión.

### E. Efectividad en la cobertura de salud

**CUADRO N°19:**

**¿En qué porcentaje considera usted que se cumple con las metas establecidas por el MINSA?**

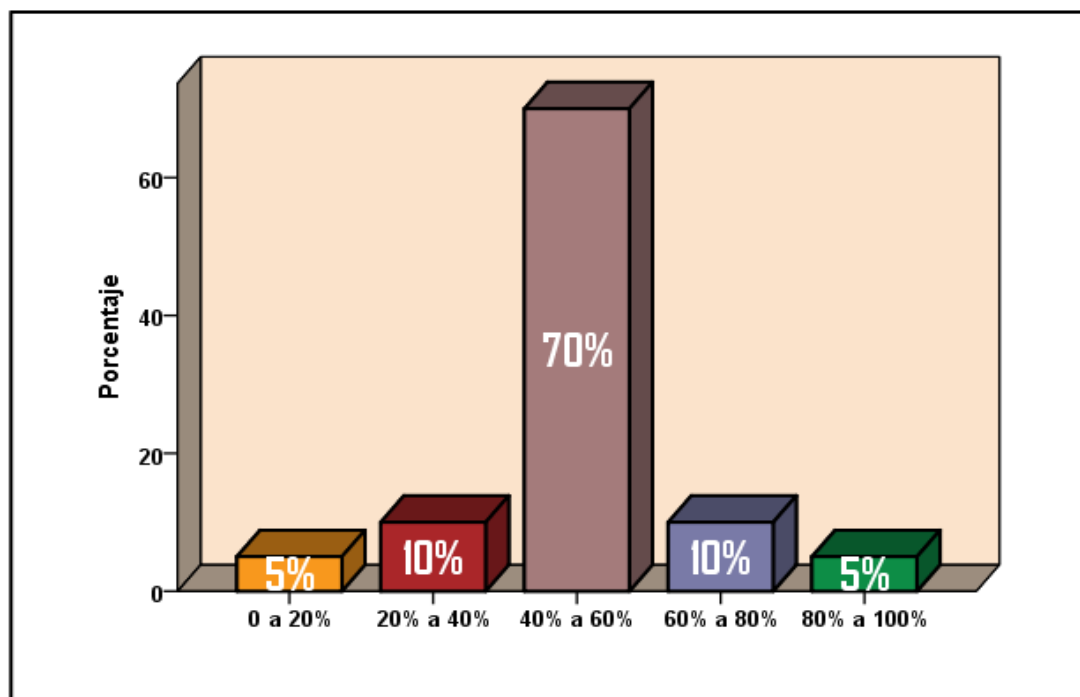
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0 a 20%	3	5.0	5.0	5.0
20% a 40%	5	10.0	10.0	15.0
40% a 60%	38	70.0	70.0	85.0
60% a 80%	5	10.0	10.0	95.0
80% a 100%	3	5.0	5.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia

Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°19**

**¿En que porcentaje considera usted que se cumple con las metas establecidas por el MINSA?**



Preguntamos a los trabajadores, en qué porcentaje consideran ellos que se cumplen los resultados en el establecimiento. Para el 5% se cumple hasta 20% de lo exigido. Para el 10% se cumple entre 20 a 40%, para el

70% se cumple entre 405 y 60% tal como se puede verificar en el ASIS del Establecimiento de Salud, para el 10% se cumple entre 60 y 80%, y para 5% se cumple casi al 100% sobre todo si se trata de evaluar por servicios como el caso de obstetricia.

**CUADRO N°20:**

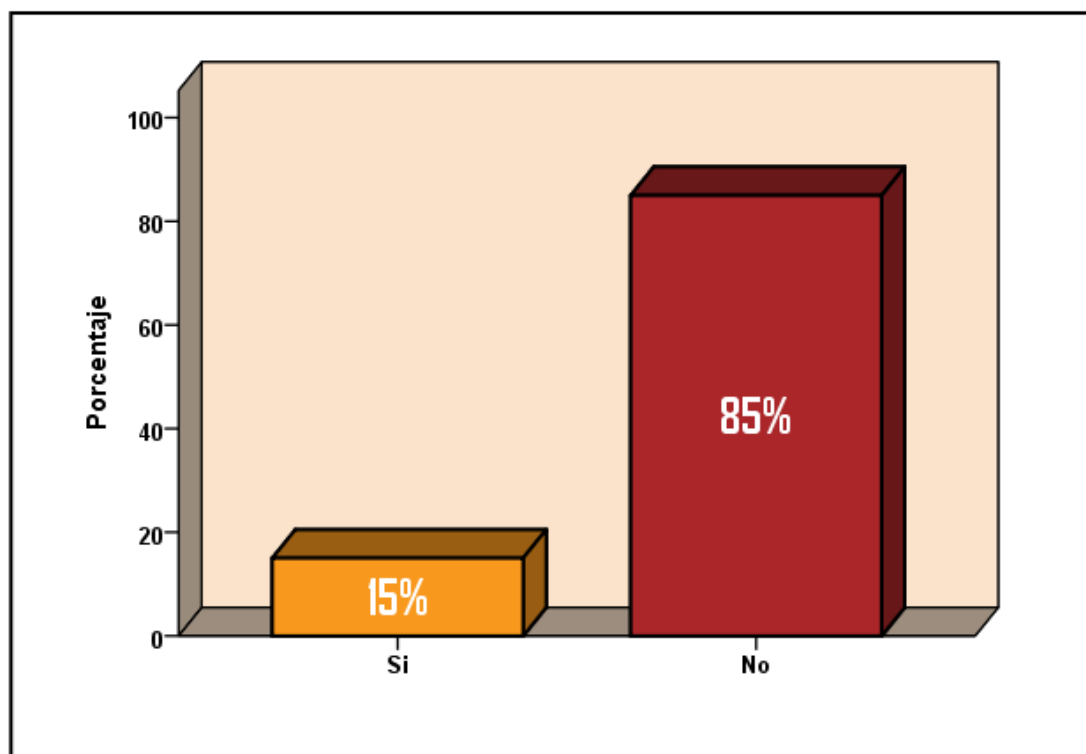
**¿Con los recursos que tiene el Establecimiento de Salud cumple con las metas establecidas?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	8	15.0	15.0	15.0
Válido No	46	85.0	85.0	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Elaboración: Propia  
Fuente: Encuestas

**GRÁFICO N°20**

**¿Con los recursos que tiene el Establecimiento de Salud cumple con las metas establecidas?**



Finalmente hemos consultado a todo el personal de salud, si los equipos, instrumentos e insumos médicos permiten el cumplimiento de metas en el Establecimiento de Salud. Las respuestas se resumen que estos son insuficientes, puesto que se requiere equipos tecnológicos modernos que deben ser adquiridos para poder cumplir con las coberturas, así como, en

invertir en personal de salud capaz de cubrir la falta de personal para las atenciones y cumplir con las exigencias administrativas del establecimiento, así lo sostienen el 85% de los encuestados. Para el 15% consideran que, si son suficientes, puesto que son los equipos con los que se puede contar de inmediato.

## **ENTREVISTA**

### **Opinión de Director Respecto al Desempeño de los trabajadores del Establecimiento de Salud de La Unión:**

Entrevista hecha el 18 de noviembre en La Unión, Provincia de Dos de Mayo del Departamento de Huánuco.

**¿Considera que el Establecimiento de Salud de la Unión cuenta con personal necesario para el cumplimiento de las metas establecidas en cobertura de salud?** Sostuvo el director, que en toda la región hay carencia de personal, esto debido a la falta de presupuesto en las diferentes provincias, esto también afecta a La Unión, puesto que el personal en el establecimiento debería aumentar en 25% para tener una cobertura que llegue por lo menos al 85% de lo exigido. Con el proyecto del nuevo Hospital se considera ese presupuesto.

**¿Considera que el Establecimiento de salud, cuenta con los equipos apropiados para poder desarrollar el trabajo exigido (insumos médicos, materiales y otros)?** Los equipos en los diferentes establecimientos de la jurisdicción tienen equipos obsoletos, el mismo que será superado con el inicio de la construcción del nuevo Hospital.

**¿Hay un adecuado control administrativo de las existencias en el establecimiento?** hay procedimientos que sostiene el director que el personal de salud cumple con la finalidad de hacer sus demandas de equipos y medicinas en los servicios que brinda.

**¿Considera que los trabajadores de salud en el establecimiento organizan adecuadamente los equipos que se provee?**

En los controles hechos se ha podido verificar que, si se organizan de acuerdo a los servicios que se brinda en los establecimientos, para ellos el jefe del establecimiento verifica constantemente.

**¿Considera que los trabajadores planifican o hacen demandas oportunas de los equipos?**

El sistema permite que estas demandas de equipos se hagan una vez al año, empero, cuando se es urgente la red puede gestionar la adquisición de algún equipo que se haya visto que sea necesario.

**¿Considera que los trabajadores contribuyen al control en el uso de los recursos que se les provee?**

El personal de salud del establecimiento por lo general se dedica a labores asistenciales, por la demanda de salud que hay de parte de la población, haciendo que en muchos casos no se atiendan los requerimientos administrativos de forma oportuna.

**¿Cuáles considera usted son los problemas que impiden cumplir las metas en el establecimiento de salud?**

Sobre todo, son los presupuestales, empero, a pesar de ello, se busca optimizar los recursos con los que se cuenta.

Esta opinión del director, corrobora lo dicho por los trabajadores del establecimiento, en el sentido que la gestión de inventarios busca optimizar adecuadamente los recursos con los que cuenta el establecimiento. A continuación, se presentan dos tablas que corroboran lo dicho por el director.

CUADRO N°21

INTENSIDAD DE USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL DEL DISTRITO DE LA UNIÓN 2014-2018.

Distrito / Centro Poblado y Anexos	Atendidos		Atenciones		Intensidad de Uso		Tasa de Crecimiento 2014-2018
	2014	2018	2014	2018	2014	2018	
MICRORRED LA UNIÓN	2539	6407	27913	50793	11.0	7.9	-27.9

Fuente: Elaboración Propia con datos de la Oficina de Estadística e Informática de la Red de Salud Dos de Mayo.

CUADRO N°22

EXTENSIÓN DE USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL DEL DISTRITO DE LA UNIÓN 2014-2018.

Distrito / Establecimiento de Salud	Población		Atendidos		Extensión de uso		Tasa de Crecimiento 2014-2018
	2014	2018	2014	2018	2014	2018	
MICRORRED LA UNIÓN	6361	6544	2539	6407	39.92	97.91	145.3

FUENTE: Elaboración Propia con datos de la Oficina de Estadística e Informática de la Red de Salud Dos de Mayo.

## 4.2 Contrastación de Hipótesis

Contrastar la Hipótesis, tendrá como fuente la información descriptiva presentada en los ítem's anteriores, los cuales han sido sometidos a la técnica estadísticas apropiadas para poder establecer la correlación, fundamentada sobre todo en la opinión del personal de salud, tomando como base la data secundaria establecida en la entrevista al director de la Red de Salud. El criterio estadístico de acuerdo al diseño de investigación establecido, es Pearson, permitiéndonos a través del SPSS correlacionar preguntas agrupadas de ambas variables para establecer la relación, según los siguientes criterios de interpretación:

“Los coeficientes de correlación son medidas que indican la situación relativa de los mismos sucesos respecto a las dos variables, es decir, son la expresión numérica que nos indica el grado de relación existente entre las 2 variables y en qué medida se relacionan. Los criterios se establecen a continuación y estos son números que varían entre los límites +1 y -1.”

**Cuadro N°23**

### **Criterios de Análisis del estadígrafo de Pearson para la contrastación de Hipótesis y discusión de resultados de la investigación**

CORRELACIÓN	VALOR
Correlación negativa perfecta	-1
Correlación negativa fuerte moderada débil	-0.5
Ninguna correlación	0
Correlación positiva modera fuerte	0.5
Correlación positiva perfecta	1

Fuente: Estadística para Administración y Economía de Richard I. Levin.  
Pearson Education  
Elaboración: Propia

## HIPÓTESIS GENERAL

“La gestión de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019”

**CUADRO N°24**  
**“LA GESTIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL**  
**ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN - HUÁNUCO 2019”**

		GESTION DE INVENTARIOS	PRODUCTIVIDAD LABORAL
GESTION DE INVENTARIOS	Correlación de Pearson	1	,271
	Sig. (bilateral)		,049
	N	54	54
PRODUCTIVIDAD LABORAL	Correlación de Pearson	,271	1
	Sig. (bilateral)	,049	
	N	54	54

Fuente: Encuesta 2019

Elaboración: Propia

La estimación del estadígrafo muestra una relación positiva moderada 0.271 entre la gestión de inventarios y la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión, lo que estaría validando nuestra Hipótesis planteada. Esta leve relación se sustenta en que si bien es cierto hay criterios formales para organizar los inventarios en el establecimiento, empero, esto no ha permitido cumplir con el 100% de las metas establecidas, lo que se ve evidenciado en una tasa de crecimiento negativa expresada en el Cuadro N°21 con una tasa de -27.9%. Así mismo, destaca la opinión del director, que efectivamente el establecimiento cuenta con recursos que no son apropiados, por lo que no se puede cumplir con exige la DIRESA las metas de cobertura, esto hasta que se determine la ejecución del proyecto de construcción del nuevo Hospital de La Unión, por lo anteriormente expuesto, y los argumentos esbozados, expresa esta investigación que la Hipótesis esta validada, dada la información planteada y estimada de forma agrupada y postulada en el cuadro N°24 cuyos datos tienen como fuente las encuestas y la información secundaria.



## HIPÓTESIS ESPECÍFICO

“HE1. La organización de Inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión – Huánuco 2019”

**CUADRO N°25**  
**“LA ORGANIZACIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN - HUÁNUCO 2019”**

		ORGANIZACIÓN DE INVENTARIOS	PRODUCTIVIDAD LABORAL
ORGANIZACIÓN DE INVENTARIOS	Correlación de Pearson	1	,367
	Sig. (bilateral)		,034
	N	54	54
PRODUCTIVIDAD LABORAL	Correlación de Pearson	,367	1
	Sig. (bilateral)	,034	
	N	54	54

Fuente: Encuesta 2019

Elaboración: Propia

Luego de haber agrupado las respuestas correspondientes a la organización de inventarios y la productividad laboral en el establecimiento, la estimación del estadígrafo de Pearson determino un nivel de relación directa leve 0.367, el mismo que puede estar explicado específicamente con la data del Gráfico N°03, donde se puede ver que, si hay criterio para tener organizado las existencias, y/o inventarios en el Establecimiento de Salud de La Unión. Así lo sostiene el 90% de los que fueron encuestados. Pudiendo hacer la inferencia que en el cuadro n°19 se muestra que un 70% considera que las metas se cumplen entre 40% y 60% en la Unión, dado que, a pesar de la organización, los equipos o insumos médicos no son suficientes para cumplir con las exigencias de la DIRESA. Así lo reconoce también el director de salud, quien sostiene que hay protocolos que deben ser cumplidos. Por todo lo descrito confirmamos la Hipótesis planteada indicando que si hay relación directa entre la organización de inventarios y la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019.

“HE2. La planificación de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019”

**CUADRO N°26**  
**LA PLANIFICACIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL**  
**ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN - HUÁNUCO 2019**

		PLANIFICACIÓN DE INVENTARIOS	PRODUCTIVIDAD LABORAL
PLANIFICACION DE INVENTARIOS	Correlación de Pearson	1	,372
	Sig. (bilateral)		,041
	N	54	54
PRODUCTIVIDAD LABORAL	Correlación de Pearson	,372	1
	Sig. (bilateral)	,041	
	N	54	54

Fuente: Encuesta 2019

Elaboración: Propia

En el cuadro N°11, podemos advertir que los encuestados, sostienen que para darle celeridad al cumplimiento de metas en las coberturas de salud en La Unión se debe reducir la burocracia 70%, para que se pueda disponer de los equipos, e insumos médicos necesarios para brindar el servicio correspondiente. Esto trae como consecuencia que los mismos trabajadores expresen en el cuadro N°20 que el 85% considera que no se cumplen las metas, por que como menciona el Director de Salud no se cuenta con la implementación debida para poder cumplir con las metas establecidas. Este argumentos sumado a la estimación del estadígrafo de Pearson cuyo valor es 0.372 (datos agrupados de la dimensión independiente y variable dependiente) podemos sostener la afirmación que si hay relación directa entre la planificación de inventarios, y la productividad laboral en el Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019, validando de esta forma la Hipótesis planteada, cuyos argumentos son sostenidos en el Cuadro N°11, y el 20 de la fase descriptiva de esta investigación.

“HE3. El control de inventario se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de la Unión - Huánuco 2019”

**CUADRO N°27**  
**EL CONTROL DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL**  
**ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN - HUÁNUCO 2019**

		CONTROL DE INVENTARIOS	PRODUCTIVIDAD LABORAL
CONTROL DE INVENTARIOS	Correlación de Pearson	1	,459
	Sig. (bilateral)		,037
	N	54	54
PRODUCTIVIDAD LABORAL	Correlación de Pearson	,459	1
	Sig. (bilateral)	,037	
	N	54	54

Fuente: Encuesta 2019

Elaboración: Propia

En el gráfico N°15 podemos advertir que el 70% de los encuestados han manifestado que el control se hace con poca frecuencia en el establecimiento de salud. Se argumenta que esto no es apropiado dado que no se puede verificar oportunamente el estado de los equipos que son el soporte de los servicios que se brinda. Esto es corroborado en el Cuadro N°18 donde se pregunta a los encuestados si las características de los equipos permiten el adecuado cumplimiento de los servicios de salud, allí podemos verificar que para el 85% de los encuestados considera que los equipos no son apropiados. Todo esto corroborado con lo que sostiene el director en su entrevista, puesto que el establecimiento no cuenta con equipos adecuados y esto será así hasta que se ejecute la construcción del nuevo Hospital. Por lo argumentos esbozados y estimada el estadígrafo de Pearson cuyo valor es 0.459, afirmamos que la Hipótesis planteada es válida dado que si se evidencia la relación entre el control de inventarios y la productividad laboral de los trabajadores de salud del establecimiento de salud Unión - Huánuco 2019.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

#### **5.1 Discusión de Resultados**

##### **a. Respecto al Objetivo General**

Este estudio ha considerado importantes investigaciones que han expresado conclusiones que son concordantes con los resultados obtenidos, para (Gallardo, 2016) en su trabajo de investigación denominado “Propuesta de Mejora para la Gestión de Inventarios de Sociedad Repuestos España Limitada” su principal conclusión es que la empresa evaluada tiene un funcionamiento interno estándar para empresas del área. Compra productos terminados al por mayor y los vende al por menor, con una estrategia de revisión  $(r, q)$  que, aunque no está definido, le permite operar diariamente. De igual forma (Soto, 2009) en su trabajo de investigación denominado “Lineamiento base para la Gestión de Inventario de medicamentos e insumos a partir de la evaluación comparativa de sistemas de salud público y privado de Puerto Montt” llega a una conclusión importante que el manejo de los inventarios es sin lugar a dudas un elemento crítico, para el buen desempeño de cualquier centro de salud, si este no se efectúa correctamente la posibilidad de tener problemas de abastecimiento o mayores costos es muy alta, es por esto que permanentemente se deben estar revisando los normas y procedimientos para su manejo ya sea que pertenezca al sector público o privado. A nivel nacional, podemos verificar (Villavicencio, 2015) en su trabajo de investigación denominado “Implementación de una Gestión de Inventarios para mejorar el proceso de abastecimiento en la empresa R. Quiroga E.I.R.L – Sullana”, la buena clasificación de inventarios ABC realizada para mejorar el proceso de abastecimiento en la empresa R. QUIROGA dio como resultado que los artículos de clase A son aquellos en los que la empresa tiene mayor inversión, por ello nunca deberían estar agotados ya que constituyen la mayor parte del capital movilizado. Además se logró el perfeccionamiento de la calidad, innovación, tiempo y flexibilidad. A nivel local podemos observar que (De La Vega, 2017)

sostiene en su trabajo de investigación denominado “El Control Interno y la Gestión de Inventarios de la Empresa Constructora Yacz Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis – 2016 concluye que el control interno contribuye en la gestión de inventarios de la empresa Constructora YACZ Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016. Ya que un mejoramiento del sistema de control optimiza el uso de los recursos del almacén. (Miraval, 2019) sostiene en su trabajo de investigación denominado "Control de Inventarios y su relación con la Gestión Logística de la Empresa Ladrillos Cerámicos Chapacuate 2019 concluye que de los resultados obtenidos en la presente investigación se concluye que el control de inventarios se relaciona significativamente con la gestión logística, en razón de haber obtenido un valor de 0.706, el cual manifiesta que hay una correlación positiva considerable, aceptándose la Hipótesis general planteada, confirmando así que llevando un control de inventarios se obtiene una información más detallada de las existencias que han sido vendidas y las que se encuentra en el almacén, contribuyendo así en el proceso de la gestión logística. **En cuanto a la Hipótesis planteada** Como se puede evidenciar, el tema de gestión de inventarios, no es un tema propio de las empresas, sino también de las instituciones públicas. Para el establecimiento de salud, son sus propios trabajadores los encargados y comprometidos de gestionar adecuadamente los inventarios, entendido como organizar, planificación, controlar los equipos e insumos médicos. Los resultados nos han expresado que es fundamental que los trabajadores cuenten con lo requerido para poder cumplir con la cobertura de metas en ese establecimientos, sin embargo, mientras no se construya el nuevo hospital, presupuestalmente van estar limitados a los recursos con los que actualmente cuenta, por lo que se debe de verificar lo dicho por el Director del salud, quien afirma que estos factores impiden que los trabajadores a pesar de hacer los intentos no van a cumplir las metas, siendo consciente que si tienen los equipos adecuados debería ser diferente el desempeño.

## **b. Los resultados con el Marco Teórico y la Hipótesis**

Para los autores (Meana, 2017) en su libro de gestión de inventarios sostiene que es un punto determinante en el manejo estratégico de toda organización. Las tareas correspondientes a la gestión de un inventario se relacionan con la determinación de los métodos de registro, los puntos de rotación, las formas de clasificación y los modelos de reinventarlo, determinados por los métodos de control. Los objetivos fundamentales de la gestión de inventarios son: Reducir al mínimo "posible" los niveles de existencias y Asegurar la disponibilidad de existencias (producto terminado, producto en curso, materia prima, insumo, etc.) en el momento justo. Siendo importante este tema para las instituciones públicas como expresa (Meana, 2017) que la correcta administración de inventarios de farmacias en clínicas y hospitales es un tema con gran impacto en las finanzas y en el buen servicio y seguridad del paciente” afirma Jorge Palacios consultor de Decisiones Logísticas. (López, 2014) en su libro de gestión de inventarios sostiene que para una clínica u hospital el valor y disposición del inventario, es una compleja labor con el agravante adicional que no suele estar acompañado de profesionales en logística. Adicionalmente, llevar un control adecuado de las fechas de vencimiento de los medicamentos, es un factor crucial para la seguridad del paciente. La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) sostiene que obviamente, dependiendo del tipo y sobre todo de la dimensión del centro de salud, podremos necesitar muy pocos inventarios o una gestión de inventarios muy compleja. Veamos, según la OMS, todos los tipos de inventarios que podemos encontrarnos en un centro de salud:

- Equipos médicos
- Accesorios para los equipos médicos
- Material fungible (material de un solo uso, que no se reutiliza) como electrodos o gel conductor para hacer electrocardiogramas, equipos para sueroterapia, gasas, etc.
- Equipos industriales hospitalarios como autoclaves, calderas, equipos de lavandería...

- Materiales y residuos radioactivos o peligrosos
- Historiales
- Material de oficina
- Material de mantenimiento general (bombillas, cables eléctricos, tornillos, etc.)
- Herramientas de taller para el mantenimiento del centro y de los equipos médicos
- Equipos de seguridad (extintores, mangueras de incendios...)
- Manuales de uso y reparación de los diferentes equipos

La Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2001) Por lo tanto, cuando hablamos de gestión de inventarios en un centro de salud, lo primero que debemos hacer es clasificar nuestros artículos en grupos de artículos según los grupos que acabamos de citar en este apartado. Una vez tengamos hechos estos grupos podemos proceder a listar todos los artículos de cada grupo incluyendo los datos que explicamos en el siguiente apartado. La teoría establece que los criterios consideran organizando, planificando y controlando. Respecto a la productividad de los trabajadores (Edwards, 1989) sostiene que es evidente que no puede ser tratado como un producto cualquiera, porque el producto de su trabajo es un derecho: la salud de la población. En este contexto una forma que tienen los empresarios de aumentar sus ganancias es distorsionando la forma de contratación de los médicos, brindando condiciones de trabajo precarias, manteniendo salarios bajos y recortando derechos laborales. Es decir, el médico es muchas veces la variable de ajuste que está más a la mano. Por lo anteriormente, expuesto y en concordancia con los resultados, estas teorías sostienen las relaciones que contrasta nuestra Hipótesis. Dado que la evidencia muestra que contar con adecuados equipos, puede permitir que los trabajadores cumplan las metas establecidas en el corto plazo, y estos puedan ser medidos oportunamente con los indicadores de salud que plantea la misma institución, haciendo que se mejoren los indicadores establecidos en el ASIS.

## CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo general planteado, la tesis concluye que hay una relación directa leve entre la gestión de inventarios y la productividad laboral del establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019, con un estadígrafo calculado de 0.271, corroborado con la información del cuadro N°21 donde se muestra que los trabajadores no cumplen las metas por no contar con equipos oportunamente a pesar de sus labores de gestión de los equipos con los que cuenta actualmente.
2. Respecto al primer Objetivo específico la tesis corrobora la relación directa leve que hay entre la organización de inventarios y la productividad laboral del establecimiento de salud de La Unión - Huánuco 2019, con un estadígrafo estimado de 0.367 sostenido en la información del cuadro N°03 y 19, donde se puede ver que el 90% tiene criterios para organizar las existencias, permitiendo que se cumplan metas entre 40% y 60% por las limitaciones que se tiene de los equipos.
3. Respecto al segundo objetivo específico la tesis corroboro que la planificación de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del establecimiento de salud de La Unión, validado con el estadígrafo de Pearson 0.372, sostenido en el cuadro N°11 donde los trabajadores proponen el 70% que se debe reducir la burocracia para poder contar con recursos rápidos, siendo esto uno de los motivos que limitan el cumplimiento de metas 85% en el cuadro N°20.
4. Respecto al tercer objetivo, la tesis corroboro que hay relación directa entre el control de inventarios y la productividad laboral del establecimiento de salud en La Unión - Huánuco 2019, con un estadígrafo estimado de 0.459, sostenido en la información del cuadro N°15 donde se ve que el 70% que el control nos e hace con mucha frecuencia, lo que impide conocer el estado actual de los equipos tal como se manifiesta en el cuadro N°18, donde confirma ello el 85% de los encuestados.



## **RECOMENDACIONES**

1. El director del establecimiento de salud de La Unión debe gestionar en el corto plazo la sistematización de la gestión de sus inventarios, de esa forma se diligenciará con mayor rapidez la demanda de insumos y equipos para brindar los servicios de salud en la jurisdicción correspondiente. Así mismo, se debe gestionar la construcción del nuevo hospital contando el con equipos modernos y más personal.
2. Se recomienda al director del establecimiento respecto a la organización, se debe señalar adecuadamente cada uno de los servicios, para poder ubicar en estos lugares los equipos médicos, e insumos requeridos para poder brindar el servicio.
3. Se recomienda al director del establecimiento capacitar a todos sus trabajadores de salud en cuanto a la planificación, para ello será fundamental que se establezcan alianzas con SUSALUD para contar con profesionales que orienten como planificar la demanda de equipos e insumos.
4. Se recomienda al director del establecimiento establecer políticas de control permanente para que se de uso adecuado de los equipos e insumos, y haya la garantía de hacer demandas oportunas de lo que se requiera para poder brindar el servicio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Accilio y Herrera, Esquivel (2018), *Estrategia de Control de Inventarios y su impacto en la rentabilidad y productividad de las empresas ferreteras en la ciudad de Huánuco 2017*. Huánuco: UNHEVAL.
- Garcia (2017), *"Calidad de Servicio y Satisfacción del Usuario de la Empresa Seda Huánuco S.A. en el Distrito de Pillcomarca 2017"*. Huánuco: Universidad de Huánuco.
- Bravo (2017), *Nivel de productividad y evaluación de desempeño del personal de salud en Microred José Carlos Mariátegui - San Juan de Lurigancho, 2017*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Bueno (2017), *"Propuesta de Mejora en la Gestión de Inventarios del Activo fijo para el incremento de recursos estratégicos del hospital III Goyeneche"*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín.
- Burga. (2018), *"Relacion entre el clima organizacional y la productividad laboral de los trabajadores de salud de la Microred Umari - Pachitea - Huánuco, 2017"*. Huánuco: Universidad de Huánuco.
- Hernández (2007), *Conceptos Básicos de Estadística para ciencias Sociales. Madrid: Delta Publicaciones* .
- Cruz (2017), *Gestión de Inventarios* . Antequera (Málaga): IC Editorial.
- De La Vega (2017), *"El Control Interno y la Gestión de Inventarios de la Empresa Constructora Yacz Contratistas Generales S.R.L del Distrito de Amarilis - 2016"*. Huánuco: Universidad de Huánuco.
- Díaz (2018), *Evaluación de la productividad en enfermería frente a la anemia infantil. Microred de Salud Chulucanas*. Piura: Universidad César Vallejo.
- Deming (1989), *Calidad Productividad y competitividad la salida de la crisis*. Madrid: Diaz de Santos S.A.
- Lopez (2014), *Elaboración y Gestión de Inventarios*. España: Elearning S.L.
- López (2014), *Gestión de Inventarios*. España: Elearning S.L.
- Meana. (2017), *Gestión de Inventarios*. Madrid: Ediciones Nobel S.A.

- Merino, Balvina, Reyes (2014), *Modelo para Evaluar la Calidad del Servicio al Usuario atendido en consulta externa en Establecimientos de Salud en el Perú*. Lima - Perú: Universidad San Martín de Porres.
- Miraval (2019), *"Control de Inventarios y su relación con la Gestión Logística de la Empresa Ladrillos Cerámicos Chapacuete, Huánuco - 2019"*. Huánuco: Universidad de Huánuco.
- Gallardo (2016), *Propuesta de Mejora para la Gestión de Inventarios de Sociedad Repuestos España Limitada*. Puerto Montt - Chile: Universidad Austral de Chile.
- Olavarrieta (1999), *Conceptos generales de productividad, sistemas, normalización y competitividad*. México : Universidad Iberoamericana.
- Palacios (2014), *Evaluación de la Calidad de Servicio percibida en los Establecimientos Hoteleros de Quibdó*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Salud (2001), *Logística y gestión de suministros humanitarios en el sector salud*. EEUU: OMS.
- Soto (2009), *"Lineamiento base para la Gestión de Inventario de medicamentos e insumos a partir de la evaluación comparativa de sistemas de salud público y privado de Puerto Montt"*. Chile: Universidad Austral de Chile .
- Urquiza (2017), *Calidad de Servicio en la Micro Red de Salud Edificadores Misti de Arequipa, año 2017*. Arequipa: Universidad César Vallejo.
- Valentin (2016), *Gestión de Inventarios por el Método ABC y la Productividad en el área de Picking de la Empresa Hersil S.A. Lima 2015*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Villavicencio (2015), *"Implementación de una Gestión de Inventarios para mejorar el proceso de Abastecimiento en la Empresa R. Quiroga E.I.R.L - Sullana"*. Piura: Universidad Nacional de Piura.
- Zapata (2018), *Propuesta de un Sistema de Gestión de Inventarios para Mejorar la Productividad en la Cooperativa COSEMSELAM CHICLAYO 2018*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán.
- Chiavenato (2004), del libro *Introducción a la Teoría General de la Administración*, Séptima Edición, 2004.
- Mejía (2018), *Mercadeo y Ventas, 2018*.
- Varo (1994), *Gestión Estratégica de la Calidad en los Servicios*.

Chang (2017), del libro *La Importancia de la Contabilidad de Inventarios*, 2017.

Stephen y Coulter (2005), del libro: *Administration*, 2005

# ANEXOS

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Tesis: “LA GESTIÓN DE INVENTARIOS Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA UNIÓN – HUÁNUCO 2019”**

**Autor:** Bach. SABRERA JARA, Yuliza Beatriz

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Instrumentos
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿De qué manera la gestión de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿De qué manera La organización de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?</p> <p>¿De qué manera la planificación de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?</p> <p>¿De qué manera el control de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar de qué manera la gestión de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Describir de qué manera la organización de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p>Describir de qué manera la planificación de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p>Describir de qué manera el control de inventarios se relaciona con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> La gestión de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICO</b> HE1. La organización de Inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p>HE2. La planificación de inventarios se relaciona de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p> <p>HE3. El control de inventario se relacionan de manera directa con la productividad laboral del Establecimiento de Salud de La Unión - Huánuco 2019</p>	<p><b>INDEPENDIENTE</b> Gestión de Inventarios</p> <p><b>DEPENDIENTE</b> Productividad laboral</p>	<p><b>TIPO:</b> Aplicada, busca profundizar los conocimientos acerca de las variables de estudio.</p> <p><b>ENFOQUE:</b> Cuantitativa, el mismo que permite cuantificar la percepción de las variables para establecer sus relaciones.</p> <p><b>NIVEL:</b> Descriptivo correlacional, dado que se va establecer las características de cada una de las variables, sin emitir juicio alguno.</p> <p><b>DISEÑO:</b> La tesis es no experimental de tipo correlacional, transversal simple.</p>	<p><b>ENCUESTA:</b>  Se aplicará este instrumento a los trabajadores del establecimiento de salud de La Unión.</p> <p><b>ENTREVISTA:</b>  Dirigido al Director para conocer el rendimiento de los trabajadores del establecimiento de salud de La Unión.</p>

## CUESTIONARIO

Dirigido a los profesionales que laboran en el establecimiento de salud de La Unión.

**Instrucciones:** Responda las preguntas que se presentan a continuación marcando cada ITEMS con un X dentro de los paréntesis ( ).

### Criterios

1. ¿Existe un criterio para mantener ordenada el inventario en el establecimiento de salud?  
Si ( )            No ( )
2. ¿Considera que el orden de inventarios es apropiado para disponer en la prestación del servicio de salud?  
Si ( )            No ( )
3. ¿Coordinan los criterios para tener organizado las existencias y/o inventarios en el establecimiento de salud?  
Si ( )            No ( )

### Políticas

4. ¿El establecimiento de Salud cuenta con procedimientos de organización de inventarios y/o existencias?  
Si ( )            No ( )
5. ¿Conoce usted los procedimientos establecidos por la DIRESA Huánuco?  
Si ( )            No ( )
6. ¿Considera que son suficientes las políticas del estado para disponer de las existencias en el establecimiento de salud?  
Si ( )            No ( )

### Plan de Acción

7. ¿El establecimiento de salud cuenta con un plan de acción para demandar la existencia necesaria para prestar el servicio?  
Si ( )            No ( )
8. ¿Con qué frecuencia se hacen los planes de acción para adquirir los insumos o equipos necesarios?

*Muy frecuentemente: cada 3 meses*

*Frecuentemente: cada 6 mese*

*Nada frecuente: no cuenta con una frecuencia fija*

Muy frecuente ( )

Frecuente ( )

Nada frecuente ( )

### **Procesos**

9. ¿Cuenta con procesos para adquirir los equipos e insumos médicos para brindar el servicio?

*Procesos que tiene el centro de salud para la adquisición de insumos médicos.*

Si ( )

No ( )

10. ¿Facilita los procesos la adquisición de equipos e insumos para brindar el servicio de salud?

Si ( )

No ( )

11. ¿Qué aspectos debe mejorar en los procesos para adquisición de equipos e insumos médicos en el establecimiento?

a. Reducir burocracia ( )

b. Gestionar presupuestos propios ( )

c. Otros ( ), especifique: .....

.....

### **Métodos**

12. ¿Considera apropiado los métodos en el control de inventarios?

*Los métodos en el momento de abastecer los insumos médicos a las áreas que lo requieren para realizar el servicio correspondiente*

Si ( )

No ( )

13. ¿Qué sugeriría usted para mejorar el control de inventarios en el establecimiento de salud?

*Aumento de presupuesto: para la adquisición de insumos médicos por parte del MINSA.*

*Control de Calidad: en buen estado físico y actualizado con la tecnología.*

*Organización del personal: organización del personal que recibe y abastece los insumos médicos*

Aumento de presupuestos ( )

Control de calidad ( )

Organización del Personal ( )



### Periodicidad

14. ¿Con qué frecuencia se hacen los controles de inventarios en el establecimiento de salud?

*Muy frecuentemente: cada 3 meses*

*Frecuentemente: cada 6 mese*

*Nada frecuente: no cuenta con una frecuencia fija*

Muy frecuente ( )      Frecuente ( )      Nada frecuente ( )

15. ¿Considera apropiado la frecuencia de control del inventario que se hace en el establecimiento?

Si ( )      No ( )

### Eficiencia

16. ¿Cree usted que el establecimiento de salud logra cumplir oportunamente los indicadores asignados, con los recursos que cuenta?

Si ( )      No ( )

17. ¿El número de horas empleadas son suficientes para cumplir con las metas de salud establecidas en la jurisdicción?

Si ( )      No ( )

18. ¿Las características de los equipos y diferentes recursos, son apropiados y contribuyen con el trabajo que realiza entorno al cumplimiento de metas?

Si ( )      No ( )

### Efectividad

19. ¿En qué porcentaje considera usted que se cumple con las metas establecidas por MINSA?

0 a 20% ( )      60% a 80% ( )

20% a 40% ( )      80% a 100% ( )

40% a 60% ( )

20. ¿Con los recursos que tiene el Establecimiento de Salud cumple con las metas establecidas?

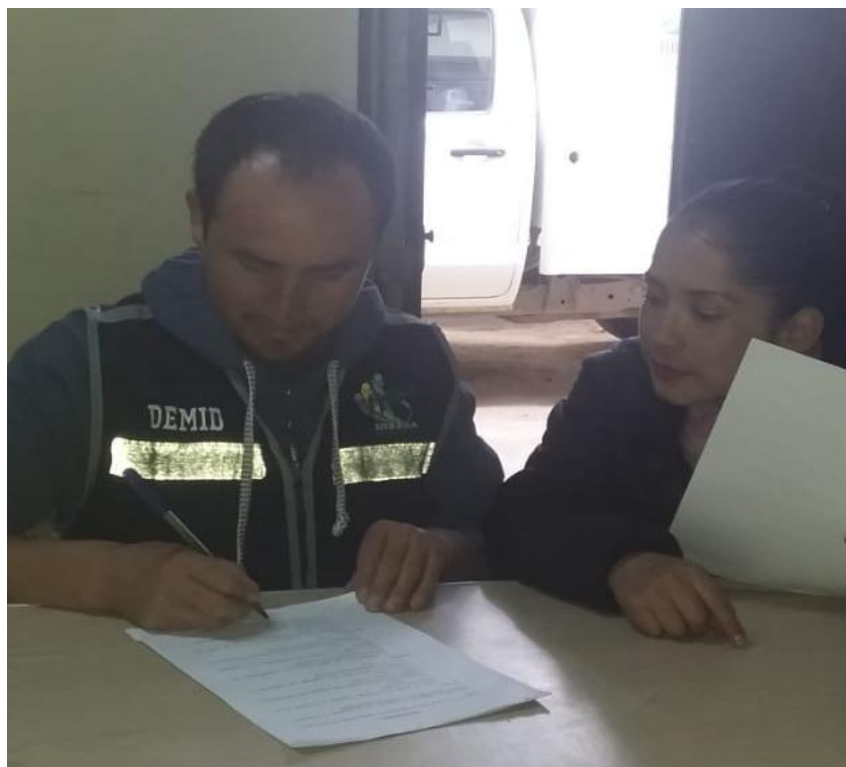
Si ( )      No ( )

Personal Administrativo ( )

Personal Asistencial ( )

## REALIZANDO LA ENCUESTA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA UNION – HUANUCO, 2019

Encuestando al personal del Servicio de Farmacia





Encuestando al personal del Servicio de Enfermería



Encuestando al personal del Servicio de Obstetricia



Encuestando al personal Administrativo





## Encuestando al personal del Técnico en Enfermería



Encuestando al personal del Servicio de Laboratorio



Encuestando al personal del Administrativo

